

放課後児童クラブ入所申込書

年 月 日

鳥羽市長様

保護者 住所 鳥羽市

氏名 _____

携帯 TEL _____

放課後児童クラブの入所を次のとおり申し込みます。

	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	学校名・学年
入所児童		年月日生	男・女	小学校 年組 ※新一年生の場合は年のみ
入所する放課後児童クラブ	・安楽島小学校児童：鳥羽放課後児童クラブたんぽぽ ・鳥羽小学校児童：エンゼル・クラブ ・加茂小学校児童：現在はたんぽぽですが、全体の申し込み状況により、今後決定します。			
希望する期間 ①②いずれかに○	① 年間利用：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで ※年度を超えて利用を希望する際は更新手続きが必要となります。 ② 短期利用： 具体的な利用方法（例：週3回や、毎週月曜など）を【】に記入 【 短期利用の方で、下記期間を利用される場合、該当箇所に○を記入 【 夏休み 冬休み 春休み 】			

	ふりがな 氏名	続柄	年齢	職業	勤務先	連絡先
家族構成						TEL

入所希望理由（子どもをとりまく環境を詳しくお書きください）

主な児童の迎えは（○で囲んでください）

①母親 ②父親 ③その他（ ）※左記以外の方が迎えにくる場合はご連絡ください。

迎えの時間・方法 片道 分位
①自動車 ②自転車 ③徒歩 ④その他（ ）

区分	就 労 等 の 状 況			添付書類	
	該当箇所にチェック	詳細をご記入ください。			
母親の状況	<input type="checkbox"/> 就業している	就労証明書を作成してください。		就労証明書	
	<input type="checkbox"/> 出産	出産（予定）年月日	年 月 日	母子手帳等（写）	
	<input type="checkbox"/> 障がい	障がいの種別	種 級		
	<input type="checkbox"/> 看（介）護	看（介）護者の氏名	児童との続柄		診断書
		病気等（状況）			
		看（介）護の実施 病院（ ）・自宅・その他（ ）			
	<input type="checkbox"/> 疾病	傷病名			診断書
状況		・通院（ ）	日に	回）	
・入院（ 年 月～ 年 月）					
<input type="checkbox"/> 不在	死亡（ 年 月 日）				
	離婚（ 年 月 日）				
	その他（ ）				
父親の状況	<input type="checkbox"/> 就業している	就労証明書を作成してください。		就労証明書	
	<input type="checkbox"/> 障がい	障がいの種別	種 級		
	<input type="checkbox"/> 看（介）護	看（介）護者の氏名	児童との続柄		診断書
		病気等（状況）			
		看（介）護の実施 病院（ ）・自宅・その他（ ）			
	<input type="checkbox"/> 疾病	傷病名			診断書
		状況	・通院（ ）	日に	
・入院（ 年 月～ 年 月）					
<input type="checkbox"/> 不在	死亡（ 年 月 日）				
	離婚（ 年 月 日）				
	その他（ ）				
祖父の状況	<input type="checkbox"/> 就業	自営業・勤務（ ）			
	<input type="checkbox"/> 不就業	病気（病名 ）	・寝たきり・入院・通院		
	<input type="checkbox"/> その他	（ ）			
祖母の状況	<input type="checkbox"/> 就業	自営業・勤務（ ）			
	<input type="checkbox"/> 不就業	病気（病名 ）	・寝たきり・入院・通院		
	<input type="checkbox"/> その他	（ ）			