

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 年生 ※新一年生の場合は年のみ
入所する放課後児童クラブ いすれかに○	<ul style="list-style-type: none">・鳥羽放課後児童クラブ(たんぽぽ)・エンゼル・クラブ・放課後児童クラブどんぐり			
希望する期間 ①②いすれかに○	<p>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。</p> <p>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 【 】</p> <p>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 】</p>			

家族構成	ふりがな 氏名	続柄	年齢	職業	勤務先	連絡先

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		
	該当する番号を○で囲んでください	就労状況等の詳細をご記入ください。				
母親の状況	1.就業	就労証明書を作成してください。		就労証明書		
	2.自営業等					
	3.内職					
	4.その他	疾病	傷病名	状況・通院（ 日に回） ・入院（ 年月～ 年月）	診断書	
		看（介）護	出産	出産（予定）年月日 年 月 日	母子手帳等（写）	
			身体障害	障害の種別 種 級		
				病気等の人の名 児童との続柄		
		5.不在	死亡（ 年 月 日）・離婚（ 年 月 日） その他（ ）	病気等（状況）	診断書	
				看（介）護の場合 病院（ ）・自宅（ ） その他（ ）		
父親の状況	1.就業	就労証明書を作成してください。		就労証明書		
	2.自営業等					
	3.内職					
	4.その他	疾病	傷病名	状況・通院（ 日に回） ・入院（ 年月～ 年月）	診断書	
		看（介）護	身体障害	障害の種別 種 級		
				病気等の人の名 児童との続柄		
				病気等（状況）		
		5.不在	死亡（ 年 月 日）・離婚（ 年 月 日） その他（ ）	看（介）護の場合 病院（ ）・自宅（ ） その他（ ）	診断書	
祖母の状況	1.就業	自営業・勤務（ ）				
	2.不就業	病気（病名 ）・寝たきり・入院・通院				
	3.その他	（ ）				
祖父の状況	1.就業	自営業・勤務（ ）				
	2.不就業	病気（病名 ）・寝たきり・入院・通院				
	3.その他	（ ）				