

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 ず れ か に ○	・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 ① ② 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 】			

[illegible]

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	診断書
			状 況 ・通 院（ 日に 回） ・入 院（ 年 月～ 年 月）	
		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	
		看（介）護	病気等の人の名 児童との続柄	
			病気等（状況）	
	看（介）護の場合 病院（ ）・自宅（ ） その他（ ）		診断書	
5.不 在	死亡（ 年 月 日）・離婚（ 年 月 日） 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	診断書
			状 況 ・通 院（ 日に 回） ・入 院（ 年 月～ 年 月）	
		身体障害	障害の種別 種 級	
		看（介）護	病気等の人の名 児童との続柄	
			病気等（状況）	
			看（介）護の場合 病院（ ）・自宅（ ） その他（ ）	診断書
	5.不 在	死亡（ 年 月 日）・離婚（ 年 月 日） その他（ ）		
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	（ ）		