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
希望する放課後児童クラブ	①鳥羽放課後児童クラブたんぽぽ　　②エンゼル・クラブ ※どちらかを〇で囲んでください。			
希望する期間 ① ②いずれかに〇	①　年間利用：　　年　月　日から　　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、該当箇所に〇を記入 【　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）

	地　　図（自宅付近の略図）
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（　　） ※上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	□ 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
	□ 出　産	出産（予定）年月日　　年　　月　　日	母子手帳等（写）
	□ 障がい	障がいの種別　　種　　級	
	□ 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(　　)	
	□ 疾　病	傷病名	診断書
		状　況　・通　院（　　日に　　回） ・入　院（　　年　　月～　　年　　月）	
	□ 不　在	死亡（　　年　　月　　日） 離婚（　　年　　月　　日） その他（　　）	
父親の状況	□ 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
	□ 障がい	障がいの種別　　種　　級	
	□ 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(　　)	
	□ 疾　病	傷病名	診断書
		状　況　・通　院（　　日に　　回） ・入　院（　　年　　月～　　年　　月）	
	□ 不　在	死亡（　　年　　月　　日） 離婚（　　年　　月　　日） その他（　　）	
祖父の状況	□ 就　業	自営業・勤務（　　）	
	□ 不就業	病気（病名　　）・寝たきり・入院・通院	
	□ その他	（　　）	
祖母の状況	□ 就　業	自営業・勤務（　　）	
	□ 不就業	病気（病名　　）・寝たきり・入院・通院	
	□ その他	（　　）	