

# 令和6年度4月当初用 放課後児童クラブ入会申込書

平川市長 殿

(〒 - )

住 所

保護者氏名

電話(自宅)

下記のとおり、放課後児童クラブに入会を申します。

(令和 6 年度)				申 込 日	令和 年 月 日
児童クラブ名		クラブ		入 会 日	令和6年4月1日
ふりがな 児童氏名		男・女	生年月日	平成 年 月 日生	
学 校 名	小学校		学 年	学年 (令和6年4月時点)	
家 族 の 状 況	氏 名	続 柄	年 齢	勤務先(職業)・学校名	
(入会を希望する理由)			(自宅の位置図)		
(身体の状況等)					
・健康保険証(記号番号) [ ]		・持病の有無 有 [病名 ] 無			
・血液型 [ 型]		・アレルギーの有無			
・健康状態 [ 良・普通・弱 ]		有 [ ] 無			
・かかりつけの病院 [ TEL - ]					
習い事等のために児童 クラブに来れない曜日		緊急時 連絡先		父・母・その他 ( ) TEL	

# 家族の状況確認調書

児童クラブ名		クラブ		児童氏名	
父母の状況	父の就労状況	就労時間	: ~ :	就労日数	週( 日)・月( 日)
	母の就労状況	就労時間	: ~ :	就労日数	週( 日)・月( 日)
土曜日の就労の有無		父(無・有 : ~ : ) 母(無・有 : ~ : )			
祖父母の状況	父方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居 ... <input type="checkbox"/> 一般勤労者 <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 農業等 <input type="checkbox"/> 疾病( <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院) <input type="checkbox"/> 看護		
		( 才)	<input type="checkbox"/> 別居		
		祖母	<input type="checkbox"/> 同居 ... <input type="checkbox"/> 一般勤労者 <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 農業等 <input type="checkbox"/> 疾病( <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院) <input type="checkbox"/> 看護		
		( 才)	<input type="checkbox"/> 別居		
	母方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居 ... <input type="checkbox"/> 一般勤労者 <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 農業等 <input type="checkbox"/> 疾病( <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院) <input type="checkbox"/> 看護		
		( 才)	<input type="checkbox"/> 別居		
		祖母	<input type="checkbox"/> 同居 ... <input type="checkbox"/> 一般勤労者 <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 農業等 <input type="checkbox"/> 疾病( <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院) <input type="checkbox"/> 看護		
		( 才)	<input type="checkbox"/> 別居		
備 考					
(障がいがある方は症状等をご記入ください)					