

小美玉市放課後児童クラブ入会申請書

小美玉市長 様 令和 年 月 日

ふ り が な		電 話 番 号
申請者(保護者)氏名		
住 所		

小美玉市放課後児童クラブの入会について、次のとおり申請します。

入会希望児童	ふ り が な		性別	入学学校名 (予定を含む)	申請者との 続柄
	氏 名		男・女	小学校 義務教育学校	
	生 年 月 日	年 月 日	令和8年4月1日現在の学年		年

申請理由として該当するものすべてに☑を付けてください。(項目の順番は入会の優先順位ではありません。)

	保 護 者 が 就 労 し て い る た め	
	保 護 者 が 病 気 等 の た め	
	保 護 者 が 看 護 等 の た め	
	その他(右の欄に具体的に記入してください。)	

【通常利用】希望する箇所に☑をつけてください。

通常利用(年間を通じて利用する場合)

☐利用する曜日〔 月 火 水 木 金 土 〕

☐土曜日の利用頻度〔毎週 隔週() 月1回程度 その他()〕

☐延長時間(18:00~18:30)の利用〔 あり なし 〕

☐学校長期休業期間(学年始春休み・夏休み・冬休み・学年末春休み)の利用〔 あり なし 〕

【長期のみ・臨時利用】希望する箇所に☑をつけてください。

長期休業利用 (春休み, 夏休み, 冬休み期間のみを利用する場合)

☐利用する期間〔 学年始春休み 夏休み 冬休み 学年末春休み 〕

☐利用する曜日〔 月 火 水 木 金 土 〕

☐土曜日の利用頻度〔毎週 隔週() 月1回程度 その他()〕

☐延長時間の利用〔 あり なし 〕※ありの場合、以下のいずれかに○
〔 7:30~8:00 18:00~18:30 〕

臨時利用 (保護者の病気、看護等により一定期間の利用を希望する場合)

☐希望する期間 〔 〕

☐利用する曜日〔 月 火 水 木 金 土 〕

☐土曜日の利用頻度〔毎週 隔週() 月1回程度 その他()〕

☐延長時間の利用〔 あり なし 〕※ありの場合、以下のいずれかに○
〔 7:30~8:00 18:00~18:30 〕

→裏面も記入欄があります

同居の家族について記入してください。

(世帯分離していても、同敷地内に居住している場合はご記入ください。)

18歳～64歳の家族

氏名	児童との 続柄	年齢	児童を預ける理由 (あてはまるものいずれか一つに○)
			勤務 ・ 自営 ・ 採用内定 ・ 求職中 ケガ ・ 病気 ・ 介護 ・ 看護 障がい ・ 就学 ・ 出産
			勤務 ・ 自営 ・ 採用内定 ・ 求職中 ケガ ・ 病気 ・ 介護 ・ 看護 障がい ・ 就学 ・ 出産
			勤務 ・ 自営 ・ 採用内定 ・ 求職中 ケガ ・ 病気 ・ 介護 ・ 看護 障がい ・ 就学 ・ 出産
			勤務 ・ 自営 ・ 採用内定 ・ 求職中 ケガ ・ 病気 ・ 介護 ・ 看護 障がい ・ 就学 ・ 出産
			勤務 ・ 自営 ・ 採用内定 ・ 求職中 ケガ ・ 病気 ・ 介護 ・ 看護 障がい ・ 就学 ・ 出産

その他の家族(上記年齢以外の家族)

氏名	児童との 続柄	年齢	勤務先・通学(通園)先など