高原町放課後児童クラブ入会申込書

令和　　年　　月　　日

高原町長　殿

申込者　　住所

(保護者)　 氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　電話

高原町放課後児童クラブへの入会を下記のとおり申し込みます。

（１人目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入会を希望する児童名 | (ふりがな) | 性別 | 男　　　　女 |
|  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 学年  （※令和７年  ４月時点） | 小学校　　　年生  ※現在通っている放課後児童クラブ名（　　　　　　　　　） | 就学前の状況 | 保育園・幼稚園  年　 月～ 　年　 月 |
| 入会形態 | ●利用する月と曜日にチェックしてください。（利用料は月額単位になります。）  ●変更する場合は必ず子育て支援係に連絡してください。  **月**　□４月□５月□６月□７月□８月□９月□１０月□１１月□１２月  □１月□２月□３月  **曜日毎週**□月　□火　□水　□木　□金　□土 | | |

（２人目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入会を希望する児童名 | (ふりがな) | 性別 | 男　　　　女 |
|  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 学年  （※令和７年  ４月時点） | 小学校　　　年生  ※現在通っている放課後児童クラブ名（　　　　　　　　　） | 就学前の状況 | 保育園・幼稚園  年　 月～ 　年　 月 |
| 入会形態 | ●利用する月と曜日にチェックしてください。（利用料は月額単位になります。）  ●変更する場合は必ず子育て支援係に連絡してください。  **月**　□４月□５月□６月□７月□８月□９月□１０月□１１月□１２月  □１月□２月□３月  **曜日毎週**□月　□火　□水　□木　□金　□土 | | |

（３人目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入会を希望する児童名 | (ふりがな) | 性別 | 男　　　　女 |
|  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 学年  （※令和７年  ４月時点） | 小学校　　　年生  ※現在通っている放課後児童クラブ名（　　　　　　　　　） | 就学前の状況 | 保育園・幼稚園  年　 月～ 　年　 月 |
| 入会形態 | ●利用する月と曜日にチェックしてください。（利用料は月額単位になります。）  ●変更する場合は必ず子育て支援係に連絡してください。  **月**　□４月□５月□６月□７月□８月□９月□１０月□１１月□１２月  □１月□２月□３月  **曜日毎週**□月　□火　□水　□木　□金　□土 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入会を希望するクラブ名 | 第１希望 |  | 希望理由： |
| 第２希望 |  | 希望理由： |
| 第３希望 |  | 希望理由： |

|  |
| --- |
| 入会を希望する理由（具体的に記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |

家族構成

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 続柄 | 生年月日 | 職業 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童の健康状態　　　良好　＊　普通　＊　病弱（　　　　　　　　　　） | | | |
|  | | 父親の状況 | 母親の状況 |
| 勤務先 | |  |  |
| 所在地  電話番号 | |  |  |
| 勤務状態 | | 常勤　　　（週　　　日勤務） | 常勤　　　（週　　　日勤務） |
| 非常勤　　（週　　　日勤務） | 非常勤　　（週　　　日勤務） |
| 内職　　　（週　　　日勤務） | 内職　　　（週　　　日勤務） |
| 勤務時間 | | 平日　　　時　　分～　　時　　分  土曜日　　時　　分～　　時　　分 | 平日　　　時　　分～　　時　　分  土曜日　　時　　分～　　時　　分 |
| 祖父母の状況 | | | |
| 父方 | 同居  ・  別居 | 氏名 | 祖父　　歳　　就労・不就労  祖母　　歳　　就労・不就労 |
| 住所 |
| 電話 |
| 母方 | 同居  ・  別居 | 氏名 | 祖父　　歳　　就労・不就労  祖母　　歳　　就労・不就労 |
| 住所 |
| 電話 |
| 同居の祖父母等がいる場合で児童の面倒をみられない理由 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

※就労証明書兼自営業等申告書（父母）の添付をお願いします。