

様式第1号

(新規・更新 No.)

放課後児童クラブ入会申請書

令和4年 1月 21日

四国中央市長 様

四国中央市川之江町12-34

申請者 住所 しこちゆ〜アパート 2号室

氏名 四国 太郎

放課後児童クラブに入会したいので、次のとおり申請します。

ふりがな 児童名	しこく はなこ 四国 花子	男 Ⓐ	生年 月 日	平成 26年 4月 2日 (6 歳)	
現住所	〒799-0101 四国中央市川之江町12-34 しこちゆ〜アパート 2号室 (電話) 0896-12-3456				
入会児童 クラブ名	川之江小第1児童クラブ	在籍(予定) 小学校名	川之江小学校 1年 (令和4年4月現在の学年)	出身保 育園等	川之江こども園
児童の 状況	集団生活を送るうえで配慮を要することがあれば記入してください(健康状態や障がい等) ※療育手帳・身体障害者手帳・特別児童扶養手当証書をお持ちの児童はその写しを添付してください。 人見知りがあり、環境に慣れにくい所がある。便所が近い など				
入会を希望する期間		R4年 4月 10日 ~ R5年 3月 31日			
利用希望 (該当する内容すべてに○を付け、利用 時間等を記入してください)		①. 平日		②. 長期休暇等	
		放課後〜17:45時頃まで		今春・夏・冬・来春 (7月・8月) (12月・1月) 8時〜17:45時頃まで	
		③. 土曜日		月2回程度 8時〜17:45時頃まで (場所 川小・みしま児童センター・土居小)	
※入会希望児童を除く同居の家族 単身赴任者・内縁関係も含む	ふりがな 氏 名	児童と の続柄	年齢	会社名又は 学校名・新学年等	勤務形態 (常勤・パート・自営・単身赴任)
	しこく 太郎 四国 太郎	父	36	〇〇製紙	常勤
	しこく みかん 四国 みかん	母	36	〇〇美容室	常勤
	しこく いよ 四国 伊予	妹	4	川之江こども園	
入会を希望 する理由	① 保護者がともに就労 2 ひとり親で就労 3 保護者の疾病・障がい 4 同居者の介護・看護 5 災害復旧 6 妊娠・出産 7 保護者が就学等 8 その他 ()				
入退室の申告	<input type="checkbox"/> 送迎の状況 (母・父・その他 [続柄 祖父・祖母])				
備 考					

※ 申請内容に相違がある場合は入会の不承認又は入会を取り消す場合があります。
(裏面も記入してください)

父親の状況

勤務状況	勤務先名	〇〇製紙	所在地	四国中央市〇〇町〇〇-〇
	電話番号	〇〇-〇〇〇〇	就労日	会社のカレンダーによる 週5日勤務・2日休務
	就労時間	6:30 ~ 14:30 / 14:00 ~ 22:00 / 21:30 ~ 翌6:00		
疾病	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	病名等 (アレルギー疾患) 通院 (<input checked="" type="checkbox"/> 月) ・ 週 1回) 入院		
その他				

母親の状況

勤務状況	勤務先名	〇〇美容室	所在地	四国中央市〇〇町〇〇-〇
	電話番号	〇〇-〇〇〇〇	就労日	火・水・木・金・土・日
	就労時間	8:30 ~ 17:30		
疾病	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	病名等 () 通院 (月・週 回) 入院		
その他				

祖父母の状況

		父方	母方
祖父	氏名	四国 万作	愛媛 四郎
	年齢	62 歳	歳
	住所	川之江町〇〇-〇〇	
	職業	自営業	
	勤務先	〇〇木工	
	勤務時間	9:00 ~ 17:00	: ~ :
	健康状態	良好	
	その他		他界
祖母	氏名	四国 愛子	愛媛 せと
	年齢	62 歳	68 歳
	住所	川之江町〇〇-〇〇	土居町土居〇〇
	職業	販売業 (パート)	無職
	勤務先	〇〇スーパー	
	勤務時間	10:00 ~ 18:00	: ~ :
	健康状態	良好	良好
	その他		

その他申告事項 ()