

放課後児童クラブ入会申請書

四国中央市長 様

令和 7 年 11 月 4 日
四国中央市川之江町 12-34
申請者 住所 しこちゅうアパート 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	しこく はなこ		男	生 年	平成 1 年 5 月 2 日	
児童名	四国 花子		女	月 日	(6 歳)	
現住所	〒799-0101 四国中央市川之江町 12-34 しこちゅうアパート 2 号室 (電話番号) 080-1234-5678 (母)					
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 8 年 4 月現在の学年)		出身保 育園等	〇〇こども園
児童の 状 況	※療育手帳・身体障害者手帳をお持ちの児童はその写しを添付してください。					
入会を希望する期間		令和 8 年 〇 月 〇 日 ~ 令和 〇 年 〇 月 〇 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 (年間利用)		2. 長期休業		3. 土曜日
		放課後 ~ 17 時頃 まで		春 (4 月・3 月) 夏 (7 月・8 月) 冬 (12 月・1 月) 8:15 時~17:30 時頃まで		月 回程度 時~ 時頃 まで 【場 所】 川之江・みしま・土居
※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 たろう 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	〇〇病院		常勤
	しこく いよ 四国 伊予	妹	4	〇〇こども園		
	しこく さと 四国 里	弟	0	〇〇こども園入園予定		
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 ()					

※ 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)

勤務 状況	勤務先名	〇〇製紙	所在地	四国中央市〇〇町〇〇一〇
	電話番号	〇〇一〇〇〇〇	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	☒ 有・ ☐ 無	病名等（アレルギー疾患） 通院 ☒ 月・週 1回） 入院		
その他				

母親の状況

勤務 状況	勤務先名	〇〇病院	所在地	四国中央市〇〇町〇〇一〇
	電話番号	〇〇一〇〇〇〇	就労日	火・水・木・金・土・日
	就労時間	8:30 ~ 17:15		
疾病	☐ 有・ ☒ 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	川之江町〇〇一〇〇	
	職業	自営業	他界
	勤務先	〇〇木工	
	勤務時間	9:00 ~ 17:00	: ~ :
	健康状態	良 好	
	携帯番号	090-1234-5678	
祖母	氏名	四国 愛子	愛媛 せと
	年齢	62 歳	68 歳
	住所	川之江町〇〇一〇〇	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
	携帯番号	080-9876-5432	090-4567-1234

その他申告事項 （ ）