

【記入例】

提出日

● 年 ● 月 ● 日

(宛先) 高松市長

申請者（保護者）

住所 〒 760 - 8571

高松市 番町一丁目8番15号

ふりがな ほうかご つとむ

氏名 放課後 勤

クラブ利用料の請求先宛名となります。同じ世帯で複数児童の申請をする場合は統一してください。

高松市放課後児童クラブ入会申請書（夏休み期間限定）

高松市放課後児童クラブへ入会したいので次のとおり申請します。

なお、入会申請に対する決定のため、住民基本台帳により世帯員等を確認されること並びに児童の成長、発達及び生活状況について、必要に応じ関係機関に確認されることを承諾します。

ふりがな	ほうかご まなぶ		性別	生年月日	小学校名	学年	
児童氏名	放課後 学		男・女	●●年 ●月 ●日	○○小学校	○年	
入会希望期間	●年 7月 22日	利用形態	☑ 月曜日から金曜日 利用	週 4 日利用予定			
	●年 8月 31日				☐ 月曜日から土曜日 利用		
保護者の状況							
氏名	続柄	年齢	保護監督できない理由	勤務先	家を出る時刻	帰宅時刻	
放課後 勤	父	35	就労・( )	●●株式会社	8:00	19:00	
放課後 就子	母	35	就労・( )	(有)▲▲▲▲	7:30	18:30	
連絡先	自宅電話番号 087-8○○-○○○○		携帯電話番号 (続柄:父) ▲▲▲-○○○○-○○○○		携帯電話番号 (続柄:母) ○○○-▲▲▲-○○○○		
	勤務先電話番号 (続柄:父) ○○○-▲▲▲-○○○○		勤務先電話番号 (続柄:母) ○○○-▲▲▲-○○○○		勤務先電話番号 (続柄:その他) ○○○-▲▲▲-○○○○		
祖父母の状況							
続柄	氏名	年齢	就労の有無	住所地 (申込児童との同居の別及び同居でない場合の住所)			
父方 祖父	放課後 静	72	有・無	同居・校区内・その他 特別養護老人ホーム●●●			
父方 祖母			有・無	同居・校区内・その他			
母方 祖父			有・無	同居・校区内・その他			
母方 祖母	讃岐 松子	60	有・無	同居 校区内 高松市番町二丁目△番△号			
父・母・祖父母を除く、同一住所に住んでいる人 (敷地内同居を含む)				緊急連絡先 (優先順位の高い順に記入)			
氏名	続柄	年齢	勤務先又は学校名等	電話番号	続柄等	送迎	
放課後 習	弟	4	○×保育所	1 xxx-○○○-▲▲▲▲	母(勤務先)	○	
放課後 遊子	叔母	21	学生	2 ▲▲▲-○○○○-○○○○	父(携帯)		
					母(携帯)		
					父(勤務)		
学校指定変更 (越境入・通学) 及びその理由				留守家庭児童での越境の場合の身元引			
している	していない	留守家庭児童	その他	氏名	続柄		
○		○		讃岐 高子			
免除申請	健康状況 (病歴・手術歴等)	服用中の薬					
○	●歳の時に○○の手術	なし					
入会を希望する児童が下記に該当する場合は□にレ印を記入してください。	アレルギー等		かかりつけの病院等				
□ 身体障害者	免除申請をする場合は、別途、免除申請書	なし		○△小児科			
□ 特別支援学校	請書提出してください。	その他、集団生活をするうえで伝えておきたいこと					
□ 公的機関等により障がいを持っていると認められている		集団での指示がとりにくいことがある					
□ 小学校の特別支援学級に在籍している							
☑ 医療的ケアを必要としている							

家を出発する時刻

家に到着する時刻

学校指定変更をしている場合は、その理由を選択してください。

送迎する人に○を付けてください。同居の家族以外が送迎する場合は、別途、申出書の提出が必要です。

各項目に該当する場合はチェックを入れ、右欄「その他、集団生活をするうえで伝えておきたいこと」に詳細を記入してください。

食物アレルギー等でおやつに特別な対応が必要な場合は支援員にご相談ください。

特になし場合はなしと記入してください。