

【記入例】

提出日

令和 ● 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。

当初選考の対象は4月1日~5月14日入会までです。育休中の方は入会日までに復帰することが条件となります。

高松市放課後児童クラブ入会申請書

以下のとおり申請します。

そのため、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...ことを承諾します。

ふりがな	ほうかご まなぶ	性別	男・女	生年月日	平成 ●●年 ●月 ●日	小学校名	〇〇小学校	学年	〇年
児童氏名	放課後 学								
入会希望日	令和 5年 4月 1日	利用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 月曜日から金曜日 利用						
			<input type="checkbox"/> 月曜日から土曜日 利用						
							週 4 日		新年度の学年

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	出勤時刻	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	087-800-0000
	携帯電話番号(続柄 父)	△△△-0000-0000
	携帯電話番号	〇〇〇-△△△-〇〇〇〇
	勤務先電話番号(続柄 父)	〇〇〇-△△△-〇〇〇〇
	勤務先電話番号	〇〇〇-△△△-〇〇〇〇

家を出発する時刻

家に到着する時刻

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●●●
母方 祖父			有・無	同居・校区内・その他
父方 祖母			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	〇×保育所	1 xxx-000-△△△△	母(勤務先)	〇
放課後 遊子	叔母	21	学生	2 △△△-0000-0000	父(携帯)	
					母(携)	
					父(勤)	

学校指定変更をしている場合は、その事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。

学校指定変更(越境入・通学)及びその集中	留守家庭児童	その他	氏名	讃岐 高子	続柄
<input checked="" type="checkbox"/> している	<input type="checkbox"/> していない	<input type="checkbox"/> 留守家庭児童			
免除申請	夏休み期間の利用について	健康状況(病歴・手術歴等)	服用中		
<input checked="" type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない	休会する	休会しない	●歳の時に〇〇の手術	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
<input type="checkbox"/> 身体障害者	なし	〇△小児科
<input type="checkbox"/> 特別支援学校		
<input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> 小学校の特別支援学級に在籍している		
<input checked="" type="checkbox"/> 医療的ケアを必要としている		
	その他、集団生活をするうえで伝えておきたいこと	
	集団での指示がとりにくいことがある	

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。

特になしと記入してください。