

# 高松市放課後児童クラブ入会申請書（記入例）

提出日

(宛先) 高松市長

令和 ● 年 ● 月 ● 日

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

申請者(保護者)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

この申請書は、申請者(保護者)の記入によるもので次のとおり申請します。世帯員等を住民基本台帳により確認されること及びこの申請内容が放課後クラブ運営に

児童氏名	ほうかご まなぶ	性別	男・女	生年月日	平成 ●●年 ●月 ●日	小学校名	○○小学校	学年	○年
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	日利用	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	家を出る時刻	家に着く時刻	
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 087-800-0000		携帯電話(続柄: 父) ▲▲▲-0000-0000		携帯電話(続柄: 母) 00-0000-0000		
	勤務先(続柄: 父) 000-▲▲▲-0000		勤務先(続柄: 母) ×××-000-▲▲▲▲		家を出発する時刻		家に到着する時刻

祖父母の状況							
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	講岐 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-000-▲▲▲▲	母(勤務先)	<input checked="" type="checkbox"/>	
放課後 遊子	叔母	21	×△○大学	2 ▲▲▲-0000-0000	父(携帯)	<input type="checkbox"/>	
				3 xxx-0000-0000	母(携帯)	<input type="checkbox"/>	
				4 000-▲▲▲-0000	父(勤務先)	<input type="checkbox"/>	

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ので、支援員までお申し出ください。

免除申請をする場合は、別途、免除申請書をご記入いただきます。

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)	服用中の薬
しない	休会する・休会しない	●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	かかりつけの科
<input type="checkbox"/> 身体障害手帳又は療育手帳	<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書を有する	なし	○△小児科
<input type="checkbox"/> 公的機関等により障がいがある	<input type="checkbox"/> 小学校の特別支援学級に在籍している	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。	その他、集団生活をするうえで伝えておきたいこと
<input type="checkbox"/> 医療的ケアを必要としている		集団での指示がとりにくいことがある	

※ 記入がないよう、消せないペンで記入してください。

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。

特になしと記入してください。

※パソコン等で作成する場合には、高松市ホームページから様式をダウンロードし、使用してください。