

【記入例】

確 認 印	令和	年	月	日	受付
	局 長	業務係長	担 当		

第1号様式（第6条）

鹿沼市放課後児童健全育成事業児童会入会申請書

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

鹿 沼 市 長 宛

申 請 者 住 所 鹿沼市〇〇町〇〇番地

個人情報取扱に関する同意書と同じ日付になります。

申請者＝扶養者名で記入してください。

*アパート名、号室まで記入。

*記入漏れ注意。

児童会入所の兄弟・姉妹の有無
<input checked="" type="radio"/> 無 ・ <input type="radio"/> 有
〔 新学年： 名 前： 〕

氏 名 鹿 沼 太 郎 印

*印漏れに注意。

〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇

電話番号 〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇

*携帯もあれば記入。

緊 急 時 【第1】 (続柄：)

*祖父母等の場合は、個人名も記入。

連 絡 先 【第2】 (続柄：)

次のとおり令和〇〇年〇〇月〇〇日から、放課後児童健全育成事業児童会（ 〇〇 児童会）への入会を申請します。（土曜日保育希望 有 ・ 無 ）

また、児童会の円滑な運営のため、学校と連絡、連携を図ることを承諾します。

緊急連絡先は第1、第2の優先順位連絡先とし、必ず2か所記入。

フリガナ	カヌマ ハナコ		性 別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
児童名	鹿 沼 花 子		学校名	〇〇〇〇小学校 〇〇年（新学年）		
家 族 構 成	氏 名	続柄	生年月日	同居・別居	勤務先・学校名等	勤務先電話番号
	鹿沼 太郎	父	S〇〇、〇〇、〇〇	同・ <input checked="" type="checkbox"/> 別	〇〇〇株式会社 (東京本社単身赴任中)	(〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇
	鹿沼 一子	母	S〇〇、〇〇、〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 同・別	〇〇〇株式会社	(〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇
	鹿沼 一郎	弟	H〇〇、〇〇、〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 同・別	〇〇保育園	
	鹿沼 ハナ	祖母	S〇〇、〇〇、〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 同・別	病気療養中	
	鹿沼 次郎	叔父	H〇〇、〇〇、〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 同・別	求職中	
入会を希望する理由						
両親共に就労しており、また他の家族も病気療養等にて放課後子どもの面倒をみる事ができないため。						

「有」または「無」を○で囲む。

学年は4月の新学年を記入

*同居等の家族全員を記入。
*兄弟(姉妹)の記入の際、4月の新学年を記入してください。
*就労証明書が出ていない人がいる場合、「勤務先又は学校名」欄に理由を記入。(乳児・病気・65歳以上など)
*祖父母(65歳未満)が病気療養中となっている場合は、通院している病院の「診察券」「お薬手帳」のコピー等が必要になりますので、提出をお願いします。
*家族の介護のための場合は、別に書類の提出が必要となります。

別に書類の提出が必要となります。

※ 添付書類 ・ 就労証明書【同居する父母及び祖父母(65歳未満の方の分)】
・ 個人情報取扱に関する同意書

(裏面に続く)

★土曜保育を希望する場合、就労証明書提出者の、「土曜日就労証明欄」の証明も必要です。

帰宅時の迎え	父・ 母 ・その他 (祖母: 栃木花子)	迎え時間	5時 40分頃
	その他連絡先 ()		
緊急時等対応、及び 持病等保育で注意を 要する点	アレルギー 無 ・ 有 (卵、花粉症、 等)	アトピー性皮膚炎: 乾燥時期に皮膚の乾燥、かゆみ有り。 ぜんそく: 季節の変わり目に咳が出る。	
	持病等 無 ・ 有		
	血液型 O 型 ・ 不明	・ かかりつけの病院 (病院名) 〇〇〇小児科 (電話番号) 0289 (〇〇) △△△△ ・ 特になし	
習い事など	曜日	時間	
スイミング	水曜日	15時 30分 から	
		時 分から	
その他、家庭からの連絡事項 毎週水曜日は、スイミングに通うため学童は利用しません。			

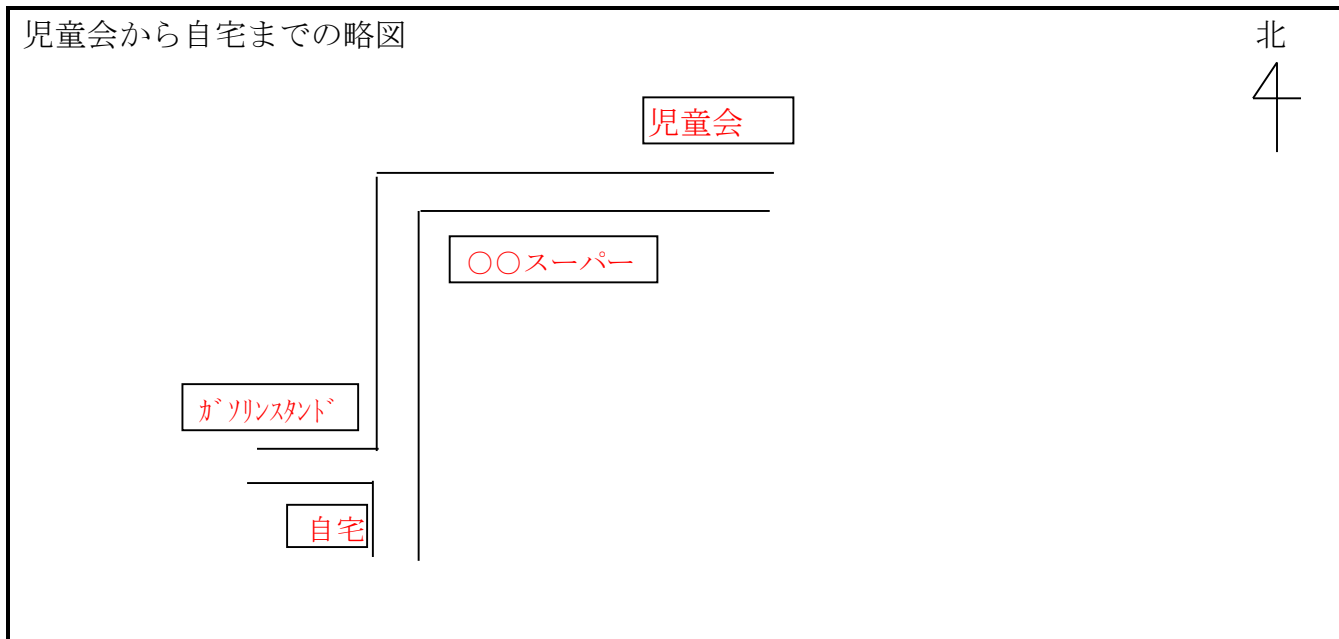
お迎えが同居ではない方が対応する場合は、続柄と氏名と連絡先を記入。

食物アレルギーがある場合、具体的食品名まで記入。

定期的に受診している病気、常時・季節的に服薬している疾患、心配される症状等について記入。

習い事については、行っていない場合には、未記入で可。

その他の連絡事項、ご家庭で気になること、また心配な事項等を記入。



注1) 放課後児童健全育成事業は、保護者の就労等により、放課後家庭で保育できない児童の健全育成を目的として実施しています。定員を超える場合は、低学年を優先させ、勤務・家庭状況等を考慮し、入会の可否を判断させていただくことになりますのでご了承ください。

注2) 入会にあたり、アレルギーや心身の発達等についてご心配なことがありましたら、事前に(公社)鹿沼市シルバー人材センターまでご相談ください。

注3) この個人情報は個人情報保護法に基づき適切な管理のもと、児童会運営に関する事のみ利用し、如何なる第三者にも開示・提供はいたしません。