

令和8年度 放課後児童クラブ入所申込書

申込日 令和 年 月 日

社会福祉法人輪島市社会福祉協議会  
会長 久岡 政治 様

申請者 住所 〒 ー  
(保護者)

氏 名 (自署)

電 話

児童クラブの入所について次のとおり申込みします

児童クラブ名		( ) 児童クラブ		学校名(予定)		小学校		
入 所 申 込 児 童	1	フリガナ		男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日		
		氏 名			学 年	年	新規申込・継続申込 どちらかに○	
		※新1年生のみ記入		就学前施設 ( 保育所(園)・幼稚園) 特別支援学級在籍(予定) 無 ・ 有				
	2	フリガナ		男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日		
		氏 名			学 年	年	新規申込・継続申込 どちらかに○	
		3	フリガナ		男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日	
	氏 名			学 年		年	新規申込・継続申込 どちらかに○	
	保 護 者 ・ 同 居 家 族 の 状 況		続柄	フリガナ 氏名※1 (年齢)	申込理由 ※2	勤務先名 又は学校名及び 学年	勤務時間	勤 務 先 の 電 話
							個 人 電 話 番 号	
		( )			～			
		( )			～			
		( )			～			
		( )			～			
		( )			～			
		( )			～			
※1 保護者および入所申込児童と同居している全ての方(児童本人を除く)を記入してください。								
申 込 理 由		※2 申込理由欄に該当する番号を記入してください。			下記の同意欄にご承諾いただき□に✓をお願いします。			
	1 就労のため			保 護 者 同 意 欄	<input type="checkbox"/> 児童クラブの利用に関し必要な場合は、市や学校 など関係機関が入所児童の情報を共有します。			
2 保育者の傷病・障がい等のため			<input type="checkbox"/> 欠席する時は保護者が連絡します。					
3 同居の親族を常時看護・介護しているため			<input type="checkbox"/> 児童の送迎は開所時間内に行います。					
4 就学や職業訓練等のため			<input type="checkbox"/> 緊急メールに登録し、緊急時は速やかに対応します。					
5 出産前後のため			<input type="checkbox"/> 利用料金は指定の期間内に支払います。					
6 その他( )			<input type="checkbox"/> 保護者と支援員の相互協力のもと児童は児童クラブの ルールを守って利用します。					
備 考 (アレルギー等、伝えておきたいこと)								

事務局	承諾番号	会長	合議	審査会開催日	審査結果
使用欄					承諾 ・ 不承諾

個人情報保護法に基づき、目的外に使用しません。