

児 童 ク ラ ブ 入 会 申 請 書

申込日	年 月 日
利用希望期間	年 月 日 から
	年 月 日 まで
申込区分	1 新規 2 継続

木津川市長 宛て

保護者 氏名 ⑨
 住所 〒 ー
 木津川市
 電話

下記の児童を_____児童クラブに入会させたいので、関係書類を添えて申請します。
 なお、放課後児童クラブ入会の事務処理のために私及び私の世帯に係る世帯状況及び住民情報を利用することについて同意します。

記

(フリガナ) 児童名	保護者との続柄	性別	生年月日	年齢	小学校名	きょうだいの同時申込みの有無
		男・女	年 月 日		(4月以降の学年を記入してください) 小学校 年	有・無

《家族構成》

(フリガナ) 家族氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校等	所在地	職場連絡先 電話(携帯)	緊急連絡時の優先順位
世帯の状況	生活保護世帯 ひとり親世帯 その他 ()					

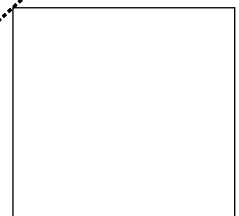
《その他の緊急時の連絡先》

(フリガナ) 氏名	児童との続柄	連絡先	緊急連絡時の優先順位
		自宅・携帯・職場()	
		自宅・携帯・職場()	

- (注) ①家族構成欄については対象となる児童以外の世帯全員について、記入してください。
 ②緊急時の連絡の優先順位については「緊急連絡時の優先順位」欄に順位をつけてください(優先順位3番まで)
 ③世帯の状況は、生活保護世帯やひとり親世帯等、該当する項目があれば○印をつけてください。

※紛失注意

受付票



受付印	処理欄		書類提出	
	入会決定年月日	年 月 日	口座振替依頼書	年 月 日 提出
	入会期間	～ 年 月 日		
	児童クラブ連絡日	年 月 日	スポーツ安全保険	申請：有・無 年 月 日 提出 保険料の受領：済・未
	台帳送付日	年 月 日		
		年 月 日	使用料減免申請書	年 月 日 提出
		年 月 日		

児童クラブ入会申込調査票

該当する項目全てについてご記入ください		保護者(父親)の状況	保護者(母親)の状況
		1 外勤(常勤・派遣・パート)	1 外勤(常勤・派遣・パート)
2 自営・農業(中心者・協力者)	2 自営・農業(中心者・協力者)		
3 その他()	3 その他()		
就労等の場合	仕事の内容		
	勤務(従事)日数	週 日(月 日)	週 日(月 日)
	勤務(従事)時間(通勤時間を除く)	時 分 ～ 時 分 ① 1日 時間 ② 不定期 週 時間	時 分 ～ 時 分 ① 1日 時間 ② 不定期 週 時間
	土曜勤務(従事)	有(日/月)・不定期・無	有(日/月)・不定期・無
	通勤時間(送迎時間を除く)	片道 分	片道 分
	就職(内定)年月日	年 月 日 就職・内定	年 月 日 就職・内定
その他の場合	病気・障害	病気・障害名() 年 月 日より 入院・通院(月 回)している	病気・障害名() 年 月 日より 入院・通院(月 回)している
	看護・介護	看護・介護が必要となる者 氏名： 続柄：(看護・介護者から) 従事状況：平均 週 日 時 分～時 分(1日 時間)	看護・介護が必要となる者 氏名： 続柄：(看護・介護者から) 従事状況：平均 週 日 時 分～時 分(1日 時間)
	就学	年 月 日 入学(予定)	年 月 日 入学(予定)
	出産		予定日 年 月 日

○児童の状況について

1 アレルギーの有無	有()・無
2 療育手帳・身体障害者手帳・特別児童扶養手当証書	有・無
3 その他(特に知らせておくべきこと等があれば記入してください)	

○祖父母の状況(児童と別居している場合に記入してください)

		氏名	年齢	住所	職業
父方	祖父				
	祖母				
母方	祖父				
	祖母				

お問い合わせの際は、
受付日と児童氏名、
児童クラブ名、学年
をお教えください。

木津川市こども宝課
TEL 75-1212(直)