

放課後児童会入会申請書

年 月 日

河内長野市長及び河内長野市教育委員会 宛

申請者(保護者)住 所 河内長野市

氏 名

電 話 ()

携 帯 ()

次のとおり放課後児童会への入会を申請します。(裏面も記入してください。)
また、入会にあたり、裏面の誓約事項を遵守することに同意します。

(フリガナ)		性別	生年	年	月	日
児 童 名		男・女	月 日	(満	歳)	
児童会名	放課後児童会					
在籍学校名	小学校 学年(令和 年4月1日現在)					
家族構成	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校名	連絡先電話	

* 保護者以外の連絡先(緊急時)を記入してください。(できれば河内長野市在住の方)

(フリガナ)		入会児童との関係	住所	
氏 名			電話番号	()

入会申請理由	<input type="checkbox"/> 保護者の就労のため(別紙「就労証明書」添付) <input type="checkbox"/> 保護者の疾病のため(診断書添付) <input type="checkbox"/> その他(具体的に)
--------	--

希望区分	<input type="checkbox"/> A区分 (月曜日から土曜日まで)	<input type="checkbox"/> B区分 (月曜日から金曜日まで)
------	--	--

延長時間利用の希望確認	<input type="checkbox"/> 希望する (平日は19時まで)	<input type="checkbox"/> 希望しない (平日は18時まで)
-------------	---	--

帰宅方法の確認	<input type="checkbox"/> だれかが迎えに行く	<input type="checkbox"/> 一斉帰宅で帰る (コース別帰宅)
---------	------------------------------------	--

<事務局使用欄>

受付者チェック

 おやつ マチコミ 緊急連絡先表 減免 児童会について

こどもコード	
受 付 者	
ペイジー受付	有・無・継続・複写
入会開始日	年 月 日
児童会対応者	

児童への留意点

健康状態 健康である 病気がちである

病名・症状 ()

アレルギーの有無 なし あり

ありの場合 ()

障害者手帳の有無 なし あり

種別 ()

手帳の内容 ()

支援上配慮を要すること、集団生活上注意すること等、気になることがあれば記入してください。

()

出身幼稚園・保育園等（新1年生のみ記入してください。）

()

誓 約 事 項

- 1、申請書提出後、申請内容に変更があったときは、速やかに届け出ます。
- 2、負担金は必ず納期限までに納付します。
- 3、退会するときは退会する日までに退会届を提出し、負担金を完納します。
- 4、入会の基準に該当しなくなったとき、無断で長期欠席をしたとき、又は正当な理由なく負担金を滞納したときは、放課後児童会の入会を取り消しされても異議ありません。
- 5、放課後児童会の入会に伴う児童の健全育成状況の把握のため、学校等の関係機関に報告を求めることに承諾します。
- 6、児童のお迎えは、午後6時までに行きます。なお、延長利用の場合は午後7時までに行きます。迎えに行けない場合は、事前に放課後児童会に連絡し、一斉帰宅させることに異議ありません。
- 7、誓約した内容を遵守しなかった場合、放課後児童会の入会を取り消しされても異議ありません。

※ 本内容は、放課後児童会の入会目的以外には使用いたしません。