

放 課 後 児 童 会 入 会 申 請 書

年 月 日

（宛先）河内長野市長

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 (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	☐ 保護者の就労のため（別紙 1 「就労証明書」添付） ☐ 保護者の疾病のため（別紙 2 「入会事由の証明及び申告書」添付） ☐ その他（別紙 2 「入会事由の証明及び申告書」添付）
--------	--

希望区分	☐ A区分 (月曜日から土曜日まで)	☐ B区分 (月曜日から金曜日まで)
------	---	---

延長時間利用の希望確認	☐ 希望する (平日は 1 9 時まで)	☐ 希望しない (平日は 1 8 時まで)
-------------	---	--

帰宅方法の確認	☐ だれかが迎えに行く	☐ 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
☐ 名前シール
☐ 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 応 対 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 ()

※上記項目で、食物アレルギーありの場合には、おやつを持参していただく必要があります。

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(情報共有すること)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、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、児童のお迎えが遅れた場合、延長利用又は一斉帰宅に変更することに異議ありません。
- 8、放課後児童会は集団生活の場であることを理解したうえで申請します。他の児童の健全育成の妨げになる行為（暴言・暴行・器物破損など）があり、集団生活に適さず、放課後児童会の運営に支障をきたす場合、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。
- 9、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。