

久米島町放課後児童クラブ入会申請書

受付No.

受付年月日: 20〇〇年〇月〇日

久米島町長 様

申請者(保護者)氏名 久米島 太郎 児童との続柄: 父

住所 〒901-3108 久米島町字比嘉〇〇-〇〇〇

連絡先

自宅: 098-▲▲▲-●●●●

携帯: 090-●●●●-▲▲▲▲

日中連絡が可能な連絡先

保護者名 久米島 太郎 (続柄: 父)	携帯	自宅・勤務先・その他 ()	連絡先: 090-●●●●-▲▲▲▲
保護者名 久米島 花子 (続柄: 母)	携帯	自宅・勤務先・その他 ()	連絡先: 090-●●●●-〇〇〇〇

第一希望 (●●●● 学童クラブ) への入会につき次のとおり申請します。
 第二希望 (▲▲▲▲ 学童クラブ)

利用児童氏名	フリガナ クメジマ クミ 久米島 くみ	性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	生年月日	20××年〇月〇日
学校/学年	清水・大岳・比屋定・久米島・美崎・仲里 新 1 年 (新年度の4月時点) 在籍学級: 普通・特別支援 (知的・自閉情緒・肢体・言語・難聴・弱視)	放課後等デイサービス	利用在り <input checked="" type="radio"/> 利用無し <input type="radio"/>	発達外来 (通院)	: 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>

※特別支援学級の方は、在籍クラスに○を付けてください

▼申請理由として該当するもの全てに○を付けてください (項目の順番は入会の優先順位ではありません)

保護者(養育者)の状況

入所理由	父(養育者)	母(養育者)	備考
就労		<input type="radio"/>	確認事項 保護者(養育者)双方の書類が必要です 兄弟姉妹2人以上を申請する場合、保護者(養育者)1人につき各1部の提出で受け付けます 各状況に応じた必要書類、添付書類等については同封の提出書類チェックシートをご確認ください ○○地震によって住宅全壊。災害復旧を行っている(罹災証明あり)
疾病・障害			
看護・介護			
就学・技能訓練			
妊娠又は出産			
その他(備考欄に記入)	<input type="radio"/>		

※その他に○を付けた方は、備考欄にその旨を記し、そのことが確認できる資料をご提出ください

*○×・欠席理由を必ずご記入ください

勤務等の日*	月	火	水	木	金	土	
養育者(父)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		週 5 日
養育者(母)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		週 5 日
児童の出席予定	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	週 4 日
児童の欠席理由		習い事				家族と過ごすため	週 2 日

アレルギー	無・有 <input checked="" type="radio"/> (具体的内容:) ※内容が分かる資料を添付ください
障害の有無	無・有 <input checked="" type="radio"/> (診断名・具体的内容等: 自閉症スペクトラム) ※内容が分かる資料を添付ください
手帳の有無	無 <input checked="" type="radio"/> ・有 (身体障害者手帳・療育手帳・保健福祉手帳 内容:) ※手帳の写しを添付ください
その他配慮事項 (あれば具体的に記入)	診断等はないが、保育園、幼稚園ではその場に長くともまれないなどの発達特性に適した合理的な配慮をしてもらっていた

世帯の状況

生活保護の状況	受給なし・受給あり
一人親世帯	死亡・離別・別居・その他() ※状況が分かる資料を添付ください

*新年度4月時点でご記入下さい

世帯構成 (同一住所の全員を記入)	氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	①職業・②学校名	勤務先等電話番号
	くめじま たろう	父	年	①常勤・臨時・パート・内職・自営 (農/漁/畜含む)・その他()	勤務先等: ○○観光ホテル
	久米島 太郎		月 日	②学校名()	電話番号: 098-●●●-▲▲▲▲
	くめじま はなこ	母	年	①常勤・臨時・パート・内職・自営 (農/漁/畜含む)・その他()	勤務先等: △△病院
	久米島 花子		月 日	②学校名()	電話番号: 098-●●●-▲▲▲▲
	くめじま くみ	本人	年	①常勤・臨時・パート・内職・自営 (農/漁/畜含む)・その他()	勤務先等:
	久米島 くみ		月 日	②学校名(○○小学校)	電話番号:
	くめじま うみ	弟	年	①常勤・臨時・パート・内職・自営 (農/漁/畜含む)・その他()	勤務先等:
	久米島 海		月 日	②学校名(■■保育園)	電話番号:
			年	①常勤・臨時・パート・内職・自営 (農/漁/畜含む)・その他()	勤務先等:
		月 日	②学校名()	電話番号:	
		年	①常勤・臨時・パート・内職・自営 (農/漁/畜含む)・その他()	勤務先等:	
		月 日	②学校名()	電話番号:	
		年	①常勤・臨時・パート・内職・自営 (農/漁/畜含む)・その他()	勤務先等:	
		月 日	②学校名()	電話番号:	

祖父母の状況

*同居または同一敷地内(隣接敷地、集合住宅)を除く

父方	祖父	氏名	年齢	住所(別居*の場合のみ記入)	保護にあてられない理由
		久米島 秀雄	65	久米島町兼城○○番地	就労・疾病・入院・障害・看護 その他()
母方	祖母	氏名	年齢	住所(別居*の場合のみ記入)	保護にあてられない理由
		久米島 紅子	65	久米島町兼城○○番地	就労・疾病・入院・障害・看護 その他()
父方	祖父	氏名	年齢	住所(別居*の場合のみ記入)	保護にあてられない理由
		沖縄 次郎	60	沖縄県国頭村○○番地 ●●アパート▲号室	就労・疾病・入院・障害・看護 その他()
母方	祖母	氏名	年齢	住所(別居*の場合のみ記入)	保護にあてられない理由
		沖縄 里子	60	沖縄県国頭村○○番地 ●●アパート▲号室	就労・疾病・入院・障害・看護 その他()

同意書

○○年 ○○月 ○○日

久米島町長宛て

保護者氏名 久米島 太郎

私は、児童クラブに子どもを入会させるに当たり、下記の事項について同意します。

- 届出事項を確認するために、関係機関で調査・照会すること。
- 届出内容が事実と相違した場合、入会決定の取消し、又は退会になること。
- 届出内容で運営上必要と認められる情報を児童クラブに提供すること。
- 児童クラブ活動中の事故による損害については、入会児童が加入する傷害保険の範囲内で補償を受けることを承諾し、その他の損害については、小学校等の設置者及び管理者に対する損害賠償請求権を放棄すること。
- 児童の安全と健全な成長を目的とし、関係機関(家庭、学校、福祉、支援機関等)が一貫性のある支援を行うため、必要に応じて情報共有を行うこと。※共有された情報は、支援の目的以外には決して使用せず、各機関の守秘義務に基づき厳重に管理いたします。