

行方市放課後児童クラブ入会申請書

行方市放課後児童クラブに入会したいので次のとおり申請します。

| | | | | | | | | | | | |
|-------|----|------------------------------------|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|-----|--------------------------|------|-----|---|
| | | | | 申請日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 受付印 | | |
| 保護者 | | 住所 | 〒311- 行方市 アパート・マンション名 | フリガナ | | | | | | 受付者 | |
| | | 連絡先 | | 固定： | | 携帯： | | | 利用入力 | | |
| 対象児童 | ① | フリガナ | | | 利用状況 | | | ②③児童同利用日 | | | |
| | | 児童氏名 | | | 新規 ・ 継続 | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | 小学校 学年 | 小学校 | 年 | 登校日 | | | | | 利用日 | |
| | | | | | 月・火・水・木・金 | 臨時 | 放課後 | ～ | : | | |
| | | | | | 夏・冬・春休み | | | | | | |
| | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 月・火・水・木・金 | 臨時 | : | ～ | | : |
| | 性別 | 男・女 | | 土曜日 | | | | | | | |
| | | | | | 毎週 | 臨時 | : | ～ | : | | |
| | ② | フリガナ | | | 利用状況 | | | 承認書送付 | | | |
| | | 児童氏名 | | | 新規 ・ 継続 | | | | | | |
| | | 学年 | 年 | | 登校日 | | | | | | |
| | | | | | 月・火・水・木・金 | 臨時 | 放課後 | | ～ | : | |
| | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 夏・冬・春休み | | | | | |
| | | | | | 月・火・水・木・金 | 臨時 | : | | ～ | : | |
| | ③ | フリガナ | | | 利用状況 | | | 口座入力 | | | |
| 児童氏名 | | | | 新規 ・ 継続 | | | | | | | |
| 学年 | | 年 | | 登校日 | | | | | | | |
| | | | | 月・火・水・木・金 | 臨時 | 放課後 | ～ | | : | | |
| 生年月日 | | 年 | 月 | 日 | 夏・冬・春休み | | | | | | |
| | | | | 月・火・水・木・金 | 臨時 | : | ～ | | : | | |
| 緊急連絡先 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業等 | 勤務日等 | 勤務時間等 | | | | | |
| | ① | | | | | : | ～ | : | | | |
| 家庭の状況 | ② | | | | | : | ～ | : | | | |
| | ③ | | | | | : | ～ | : | | | |
| 家庭の状況 | | 1.生活保護世帯 2.母子・父子・養育者世帯 3.1又は2以外の世帯 | | | | | | | | | |
| 申請理由 | | | | | | | | | | | |
| 送迎者 | | 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 () | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 口座確認 | | | |
| | | | | | | | | 委託先送付 | | | |

行方市 放課後児童クラブ 調査票 兼 同意書

| | | | |
|--------|--|-----------------------------|---|
| 児童氏名 | | 平熱 | ℃ |
| 児童について | 性 格 | | |
| | 習 い 事 | 無 ・ 有 (内容・曜日:) | |
| | 病 気 ・ 障 が い | 無 ・ 有 (病名・障がい名:) | |
| | 手帳の有無 | 無 ・ 有 (身体障害者手帳 級 ・ 療育手帳 判定) | |
| | アレルギー | 無 ・ 有 (食品名・薬剤・植物等:) | |
| 心配な事 | 無 ・ 有 (食事・排泄・着替え・意思伝達・対人関係・こだわり・その他) (詳細:) | | |

| | | | |
|--------|--|-----------------------------|---|
| 児童氏名 | | 平熱 | ℃ |
| 児童について | 性 格 | | |
| | 習 い 事 | 無 ・ 有 (内容・曜日:) | |
| | 病 気 ・ 障 が い | 無 ・ 有 (病名・障がい名:) | |
| | 手帳の有無 | 無 ・ 有 (身体障害者手帳 級 ・ 療育手帳 判定) | |
| | アレルギー | 無 ・ 有 (食品名・薬剤・植物等:) | |
| 心配な事 | 無 ・ 有 (食事・排泄・着替え・意思伝達・対人関係・こだわり・その他) (詳細:) | | |

| | | | |
|--------|--|-----------------------------|---|
| 児童氏名 | | 平熱 | ℃ |
| 児童について | 性 格 | | |
| | 習 い 事 | 無 ・ 有 (内容・曜日:) | |
| | 病 気 ・ 障 が い | 無 ・ 有 (病名・障がい名:) | |
| | 手帳の有無 | 無 ・ 有 (身体障害者手帳 級 ・ 療育手帳 判定) | |
| | アレルギー | 無 ・ 有 (食品名・薬剤・植物等:) | |
| 心配な事 | 無 ・ 有 (食事・排泄・着替え・意思伝達・対人関係・こだわり・その他) (詳細:) | | |

同 意 書

①児童の状況について関係機関（小学校や以前通っていた幼稚園・保育園等）に問い合わせをすることに同意します。

②児童手当に係る放課後児童クラブ利用料の徴収等に関して、以下の内容のとおり同意します。

私は正当な理由がない限りにおいて、放課後児童クラブ利用料を滞納した場合、児童手当法第21条第1項及び第2項の規定に基づき、行方市長から支給を受ける児童手当等（児童手当及び特例給付をいいます。以下同様。）の額から、放課後児童クラブの利用料につき、当該児童手当等の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、児童手当等から各費用の支払に充てるものとします。

保護者氏名: _____ (印)

児童の肖像を { 撮影した写真・映像を使用することに
ホームページ・パンフレット・掲示物・広報誌などに使用されることに
使用した広告・映像などについて、金銭的対価を求めないことに } 同意します 同意しません