

市川三郷町放課後児童クラブ入所申請書

市川三郷町長様

保護者氏名

市川 太郎

(令和8年4月1日見込)

住所	〒409-3601 市川三郷町 市川大門1番地		健康面に気を付けてほしいこと、普段飲んでいる薬、気になること等を記入してください。(何でも構いません。)		
ふりがな	いちかわ はなこ		平成 年 月 日		
児童 氏名	市川 花子		男・女	小学校 年	
体質 アレルギー等	牛乳・たまごアレルギーあり		児童の障害者手帳の有無		有・無
利用希望	第一希望 じどうかん学童 クラブ		第二希望 たかた学童 クラブ		
	該当する申請理由に□を付けてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 家族の疾病・介護 <input type="checkbox"/> その他			利用希望のクラブ名を記入してください。 ※市川小学校区は必ず第2希望までを記入	
利用を希望する月・曜日に○を付けてください。		クラブ名称 施設名			
希望月 1月・5月・6月・7月・8月・9月		じどうかん学童クラブ 市川大門児童館			
火・水・木		たかた学童クラブ 高田地区公民館			
日ご利用する場合、該当する事由に□を付けてください。 <添付書類>		上地区公民館学童クラブ 上地区公民館			
就労の場合：保護者の就労証明書 または自営業内職申告書		学校休業日・午前～午後～午前9時 午後～午後5時			
就労以外の場合：添付書類は上記と異なります。子育て支援課までご相談ください。		利用希望の月・曜日を○で囲ってください。			
利用時間	放課後利用時 下校時～ 18時45分 まで				
	学校休業日 7時30分 ～ 17時55分 まで				
家族構成 (同居の方 を記入して ください)	氏名(同居家族全員)	続柄	生年	利用を予定する時間を記載してください。	
	市川 太郎	父	昭和〇年〇月〇日	(休)のほかにありますやつり	
	市川 花江	母	昭和〇年〇月〇日	スーパー〇〇	
	市川 花子	本人	平成〇年〇月〇日	市川小学校(1年)	
	市川 次郎	弟	平成〇年〇月〇日	〇〇保育園(年中)	
	市川 太郎吉	祖父	昭和〇年〇月〇日	同居の方全員を記入してください。	
緊急連絡先	氏名	続柄	連絡先	○を付けてください。	
	①市川 太郎吉	祖父	055-272-000	(自宅・職場・携帯)	
	②市川 花江	母	090-0000-0000	(自宅・職場・携帯)	
	③市川 太郎	父	090-00-0000	(自宅・職場・携帯)	
備考	必ず連絡がとれる連絡先を3つ記入してください。 氏名にはふりがなを記入してください。				

重要事項確認書 兼 同意書

- 申請内容の審査のため、町が保有する世帯情報および児童に関する情報を閲覧すること。
 - 利用料は、原則口座振替とし、市川三郷町の定める納入期限までに納付してください。
 - 放課後児童クラブ指導員からの指導後も、他児に危害を加えるなど、集団生活を送ることが困難と判断される場合には、入所決定を取り消すことがあります。
- 放課後児童クラブの入所申請にあたり、上記の事項について了承しました。