

【令和8年度分】入所申請書

年月日

社会福祉法人大東市社会福祉協議会
会長 今井清様

〒	—
(申請者)住所	
氏名	
電話番号	

標記について、大東市立放課後児童クラブ条例施行規則第3条の規定により児童クラブへ入所したいので申請します。

※□には該当する項目に☑を記入し、それ以外は内容を記入してください。

入所児童	フリガナ			男 女	入所 クラブ	小児童クラブ	
	氏名						
	生年月日	西暦	年	月	日生	小学校	年
入所児童の世帯員	(フリガナ) 氏名	入所児童 との続柄	児童クラブ 利用の児童		生年月日	日中連絡可能な電話番号	
			<input type="checkbox"/>	西暦 月 日	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先等 () TEL		
			<input type="checkbox"/>	西暦 月 日	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先等 () TEL		
			<input type="checkbox"/>	西暦 月 日	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先等 () TEL		
			<input type="checkbox"/>	西暦 月 日	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先等 () TEL		
			<input type="checkbox"/>	西暦 月 日	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先等 () TEL		
			<input type="checkbox"/>	西暦 月 日	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先等 () TEL		
利用状況	児童クラブの利用状況		<input type="checkbox"/> 初めて利用する		<input type="checkbox"/> 利用したことがある		
	希望する入所年月日				年月日		
	入所を希望する理由		<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 疾病障がい等 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 妊娠出産		
	利用時間の延長		<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない		
	土曜日の利用		<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない		

(裏面へ)

緊急時連絡先	順位	氏名 (フリガナ)	続柄	電話番号	同居別居有無		
	1	()		<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先等 () TEL	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
	2	()		<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先等 () TEL	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
3	()		<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先等 () TEL	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
児童の健康・発達状況等	健康状態	<input type="checkbox"/> 良好である		<input type="checkbox"/> アレルギーがある アレルギーの内容 (食物アレルギーや薬物アレルギーの種類)			
		気になることがある (アレルギーの症状やエピペンの利用状況等)					
児童の健康・発達状況等	発達状況	<input type="checkbox"/> 良好である		<input type="checkbox"/> 気になることがある 気になることがある (集団生活を行う上で配慮が必要な事等)			
		<input type="checkbox"/> 支援学級籍					
		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳		【 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> ()級】			
		<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		【 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> ()級】			
		<input type="checkbox"/> 療育手帳		【 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2】			
ホームページやSNS等への写真掲載			<input type="checkbox"/> 了承する <input type="checkbox"/> 了承しない				

備考 1 利用時間延長、土曜日の利用を希望する場合には、別途費用負担が必要です。

- 2 添付書類 (1) 就労証明書 (所定用紙)
(2) その他必要と認める書類 (診断書・身障手帳等)

※本内容の個人情報は、「放課後児童クラブの入所」の目的以外には使用しません。

入所誓約書

社会福祉法人大東市社会福祉協議会
会長 今井清様

私は、大東市立放課後児童クラブに入所するにあたり、下記の事項を厳守することを、ここに誓約します。

記

- 1 申請後、就労状況、住所等に変更があったときは、その旨を届け出ます。
- 2 正当な理由なく児童クラブ利用料金等は滞納しません。やむなく期日までに納付できない場合は、その旨を申し出ます。
- 3 退所する場合は、退所届を提出し、放課後児童クラブ利用料金等を完納します。
- 4 入所資格等に該当しなくなったとき、無断で長期欠席したとき、又は正当な理由がなく利用料金を3か月以上滞納したときは、当クラブの入所承諾を取消しされても異議ありません。
- 5 児童の健全育成状況の把握のため、その他児童クラブの運営上、必要のある場合は、市や小学校等の関係機関に照会することを承諾します。
- 6 保険に加入する場合、個人情報（氏名、性別、年齢等）を保険会社等へ提供することを承諾します。

以上

誓約者（保護者）

住所