様式第１号（第3条関係）

　　　　　　　　　令和７年度　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、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所児童 | ﾌﾘｶﾞﾅ氏　名 |  | 男女 | 入 所クラブ | 小放課後児童クラブ |
|  |
| 小 学校 名 | 　　　小学校新　　年 |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生 |
| 入所児童の世帯員 | （ フ リ ガ ナ ）氏　　　名 | 入所児童との続柄 | 生年月日 | 昼間の連絡先 |
| （ ） |  | 年　　月　　日 | 　　℡ |
| （ ） |  | 年　　月　　日 | 　　℡ |
| （ ） |  | 年　　月　　日 | 　　℡ |
| （ ） |  | 年　　月　　日 | 　　℡ |
| （ ） |  | 年　　月　　日 | 　　℡ |
| 入所を希望する理由 | 　　　希望する入所年月日　　　　　　　年　　月　　日 |
|  |
| 利用時間の延長 | 　　　　・　希望する　　　　　・　希望しない |
| 土曜日の利用 | 　　　　・　希望する　　　　　・　希望しない |
|  |

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）入所誓約書・就労証明書（所定用紙）

（裏面へ）

　　　　　　　　　（２）預金口座振替依頼書（金融機関用・会社用の２枚）

　　　　　　　　　　　　※夏季休業日のみ入所する場合は不要です。

（３）その他必要と認める書類（診断書・身障手帳等）

児童の状況等について

○　健康状態　　　・良好である

　　　　　　　　　・アレルギーがある （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　・気になることがある(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

○　発達状態　　　・良好である

・気になることがある（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　・障害がある　　　 　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　　　　　　　　　・支援学級籍 (有・無)　療育手帳(有・無)

　　　　　　　　　　身体障害者手帳(有・無)

* 本内容の個人情報は、「クラブの入所」の目的以外には使用しません。