

## 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	フリガナ 氏 名			男 女	入 所 ク ラ ブ	小放課後児童クラブ
	生年月日	平成 年 月 日生	小 学 校 校 名		小学校新 年	
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		TEL	
	( )		年 月 日		TEL	
	( )		年 月 日		TEL	
	( )		年 月 日		TEL	
	( )		年 月 日		TEL	
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		<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				

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)  
 (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)

(裏面へ)

## 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。