

# 令和6年度 桜の宮児童館（放課後児童クラブ）入会申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 雄岡山福祉会 あて

- ◎「桜の宮児童館 放課後児童クラブ入会のご案内」を熟読したうえで、クラブへの入会を下記により申込みします。
- ◎正当な理由なく利用料の滞納が続いた場合は、年度途中で退会する場合がありますことに同意します。

保護者	フリガナ					電話番号 (日中連絡先)		
	保護者名					[ ]の携帯		
	郵便番号	[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ]	児童との続柄			メールアドレス (任意)		
	住所	神戸市 区					※裏面に 地図記入	
入会 を希望 する 児童	フリガナ				生 年 月 日	平成 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	児童名							
	保育園・幼稚園名 (就学前の状況)	[ ]年 保育				電話		
		<input type="checkbox"/> 保育園	<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> 認定こども園	<input type="checkbox"/> その他			
	フリガナ					電話		
	小学校名	小学校 [ ]年				電話		
2	桜の宮児童館							
本人 以外 の同 居家 族の 状 況	家族の名前 (単身赴任者含む)	続柄	年齢	性別	勤務先等	電話		
入会を希望する理由及び家族の就労状況(勤務日数・時間等)を記入								
祖 父 母 の 状 況 (注)	父 方	祖父	名前	年齢	職業	健康状態	現住所	電話
		祖母						
	母 方	祖父						
		祖母						
延 長 利 用	<input type="checkbox"/> 18時までの延長を希望する		18時または19時までに保護者がお迎えに行けないときの代理人					
	<input type="checkbox"/> 19時までの延長を希望する		名前				続柄	
	<input type="checkbox"/> 利用しない		電話番号					

※裏面も忘れずにご記入ください。

- (注) 利用年度の学年をご記入ください。
- (注) 祖父母の状況欄は「神戸市近隣」に居住されている場合のみ記入し、該当者なしの場合は斜線を入れてください。
- (注) 減免を申請される場合は別途「利用料減免申請書」を提出してください。

◎ この情報は、学童保育事業以外の目的には使用いたしません。

緊急連絡先 ※優先順	1	名前 (続柄 )	電話番号	①	[自宅・携帯・勤務先・その他]
				②	[自宅・携帯・勤務先・その他]
	2	名前 (続柄 )	電話番号	①	[自宅・携帯・勤務先・その他]
				②	[自宅・携帯・勤務先・その他]
	3	名前 (続柄 )	電話番号	①	[自宅・携帯・勤務先・その他]
				②	[自宅・携帯・勤務先・その他]

※1から順番に連絡します。(職場・携帯等、1人あたり2つまで電話番号を記入でき、上から順番に連絡します)  
 ※必ず連絡のとれる連絡先を記入し、種別を丸で囲んでください。

自宅付近の見取り図(桜の宮児童館までの所要時間 分)  
 パソコン等での地図を貼り付け可



児童の健康状態及び既往症

**記入上の注意**

この申込書は、保護者が次の点に注意して記入の上、桜の宮児童館に提出してください。

1. 「同居家族の状況」の欄は、同居の家族全員について記入してください。
2. 就労状況を確認するため、父母等の在職証明書、又は事業経営届を添付してください。
3. 「入会を希望する理由」欄は、児童の保護ができない理由等を具体的に記入してください。
4. 入会申込書の記載事項が事実と相違している場合、入会をお断りすることがあります。

**放課後児童クラブへ入会できる基準**

1. 保護者が就労している家庭、又はこれに準ずる家庭の児童
2. 昼間保護者がいない家庭の児童(保護者に準ずる者がいる場合は入会できません)
3. 原則、学校や家から施設に一人で来て一人で帰ることができ、排泄や食事が一人でできる児童

**延長利用(17時から18時または19時)にあたっての注意**

1. 保育時間の延長が必要と認められる家庭の児童に限ります。
2. 延長終了時刻までに児童館にお迎えに来ていただきます。
3. 保護者がお迎えに来られない場合は、あらかじめ選任した代理人に来ていただきます。
4. 別途延長利用料(月額)が必要です。