

児童クラブ加入申込書

児童クラブ名	南関_____児童クラブ				
住所	〒 南関町大字		電話番号		
	(緊急連絡先)		TEL		
児童名	ふりがな	男・女	生年月日 及び学年	平成_____年_____月_____日生	
				南関第_____小学校_____年	
家庭の状況 (申込み児童以外)	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校・学年等	備考
児童に関する事項 (既往症・ホームドクター等)					
必要書類 ○放課後児童クラブの入所に関する確認書 (同意書) 【役場提出用】 ○添付書類 就労証明書等保護者の状況を示す書類及び調整指数を判定する書類 ※入所希望児童の弟又は妹が保育所等申込みをし、その際に必要添付書類を提出し、かつ、その内容に変更がない場合は、必要添付書類の提出の必要はありません。					
南関_____児童クラブへの入所について、必要書類を添えて本書のとおり申し込みます。 南関町長 様 令和_____年_____月_____日 保護者名 _____ 印					

入所希望日	月 日 ※日割り計算は、行いません		
入所(申込)している きょうだい名			

続柄	同居/別居	児童クラブの利用を必要とする理由			
父	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 就労 { 家庭外(通勤を伴う) ・ 家庭内 }	<input type="checkbox"/> 就学		
	<input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護	<input type="checkbox"/> 災害		
母	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 就労 { 家庭外(通勤を伴う) ・ 家庭内 }	<input type="checkbox"/> 就学		
	<input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護	<input type="checkbox"/> 災害		
	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 就労 { 家庭外(通勤を伴う) ・ 家庭内 }	<input type="checkbox"/> 就学		
	<input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護	<input type="checkbox"/> 災害		

指定 クラブ に入所 できない 場合	<input type="checkbox"/> ①申込みを取上げる。 入所不承認通知書をもって入所申込はキャンセルとなります。 提出していただいた申込書等はなかったものとみなし、その後、入所を再度希望する場合には、申込書等を再提出していただきます。
	<input type="checkbox"/> ②申込みを継続し、空きを待つ。 指定の児童クラブに空きが出た場合に入所判定の対象となり、入所可能となった段階でご連絡します。ただし、最初の連絡開始日の次の開庁日までに「入所する」旨の連絡がない場合、次の優先順位者に移行します。
	<input type="checkbox"/> ③空きがあれば南関文化児童クラブに入所し、指定の児童クラブの空きを待つ。 指定の児童クラブに空きが出た場合に入所判定の対象となり、入所可能となった段階でご連絡します。ただし、最初の連絡開始日の次の開庁日までに「入所する」旨の連絡がない場合、次の優先順位者に移行します。
	<input type="checkbox"/> ④空きがあれば南関文化児童クラブに年度末までは入所し、指定の児童クラブへの申込みを取り下げる。 指定の児童クラブに空きが出た場合でも、年度内はご連絡しません。

※ ③又は④を選択し、今年度は南関文化児童クラブに入所した場合でも、来年度は指定の児童クラブでの申込みとなります。

保護者の状況を示す書類					
父	母	提出書類	父	母	提出書類
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	就労証明書、確定申告書の控え	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	障がい者手帳のコピー
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	在学証明書(学生書)等のコピー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	介護の必要性がわかる書類
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	医師による診断書のコピー	<input type="checkbox"/>		罹災証明書のコピー等
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他 ()			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他 ()			
調整指数を判定する書類					
<input type="checkbox"/>	離婚調停中と判断できる書類(調停期日等呼出状又は家庭裁判所における係属証明書のコピー等)				
<input type="checkbox"/>	児童の身体障害者手帳若しくは療育手帳、障害福祉サービス受給者証又は医師による診断書のコピー				

役場記入欄	父の状況____点 + 母の状況____点 + 調整指数____点 = 合計____点
-------	---