

# 児童クラブ加入申込書（夏休み）

児童クラブ名		南関_____児童クラブ			
住所	〒 南関町大字			電話番号 (父・母・その他( ))	
	緊急連絡先 父・母・その他( ) TEL				
児童名	ふりがな	男・女	生年月日 及び学年	平成・令和	年 月 日生
				南関第	小学校
家庭の状況 (申込児童以外)	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校・学年等	備考
利用希望日数	週_____日(月・火・水・木・金・土・不定)				
夏休み期間の利用に関する連絡事項等(既往症・ホームドクター・他サービス利用等) 【例】 ○○アレルギー、かかりつけ医○○医院、放課後等デイサービス週2日(火・木)利用					
<b>必要書類</b> <input type="checkbox"/> 夏休み期間の児童クラブの入所に関する確認書兼同意書【役場提出用】 <input type="checkbox"/> 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令和8年度保育所等申込をしている場合で、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  <div style="text-align: right;">令和 年 月 日</div> <div style="text-align: center;">保護者名</div>					

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		

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"/>	<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

事務記入欄	保護者の状況____点※+ 調整指数____点 = 合計____点 (※いずれか低い方：父の状況____点、母の状況____点、____の状況____点) (※ひとり親の場合 1.5 倍(整数未満は切捨て))
-------	--