　令和６（２０２４）年度用

第１号様式（第４条関係）

柏崎市立児童クラブ入会許可申請書

　　 令和　　年　　月　　日

柏崎市長　様

〒　　-

住所

（保護者）氏名　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話

柏崎市立児童クラブを利用したいので、裏面同意書内容に同意の上、申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | 性別 | 児童クラブ名 |
| 児童氏名 |  | 男・女 | 児童クラブ |
| 生　年　月　日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日  （　　　　歳） | 学校名・学年 | 小学校　　　年  （※令和6（2024）年4月1日現在） |
| 入会期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　から　令和　　　年　　　月　　　日　まで | | |
| 申請理由 | ※該当する項目に☑をしてください。  □就労　　□疾病等による療養　　□同居家族等の看護又は介護  □産前６週又は産後８週間　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ・申請する場合には、就労など申請理由を証明する書類を必ず添付してください。  ・未成年、高校生及び７０歳以上の方を除く同居家族全員分の証明書類が必要です。  ※必要な証明書類は、裏面をご確認ください。 | | |

家庭の状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同居の家族（申請児童を除く。） | 氏　　名 | | | 児童との続柄 | 生年月日 | 年齢 | 勤務先・学校名（学年）等 | 勤務時間等 | 電話番号 |
|  | | |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |
| 緊急時連絡先  ※1人以上記載　　してください。 | | ① | 氏名　　　　　　　　　父・母・祖父・祖母・勤務先・その他（　　　） 電話　　　― | | | | | | |
| ② | 氏名　　　　　　　　　父・母・祖父・祖母・勤務先・その他（　　　） 電話　　　― | | | | | | |

**〈裏面へ続きます。〉**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市記入欄 | 入力 | 確認 | 許可通知 | クラブ通知 |
|  |  |  |  |

児童の状況

同意書

児童クラブの利用に当たり、以下の事項について同意します。

１　児童クラブの運営を委託する事業者に対し、入会許可申請書等に記載した情報を提供し、運営に必要な範囲内で確認をすること。

２　児童クラブでの受入体制を整え、適切な支援を行うため、児童の状況等を小学校等関係機関と情報共有を行うこと。

|  |
| --- |
| **既往症（障がいなど）**  □　特になし  □　あり（以下にご記載ください。） |
| **食物アレルギー**  □　特になし  □　あり（以下にご記載ください。） |
| **かかりやすい病気**  □　特になし  □　あり（以下にご記載ください。） |
| **その他**  □　特になし  □　あり（以下にご記載ください。） |

【申請理由を証明する書類】

|  |  |
| --- | --- |
| 入会要件（同居家族の状況） | 証明書類 |
| 家庭外で労働の場合 | 健康保険証（写）（国民健康保険証を除く。）又は就労確認書 |
| 家庭内で労働の場合 | 自営業・農業従事申述書 |
| 病気等で入院又は通院中の場合 | 申出書及び左記内容を証明する書類 |
| 心身に障がいがある場合 | 申出書及び左記内容を証明する書類 |
| 看護等をしている場合 | 申出書及び左記内容を証明する書類 |