

令和 年度放課後児童クラブ入会申請書

令和 年 月 日

さぬき市長 殿

ふりがな 代表保護者氏名	印
住 所	
自宅電話	

次のとおり、さぬき市放課後児童クラブへの入会を申請します。

ふりがな 児童氏名			性別	男 女	保護者との続柄	
学校・学年	小学校・(新) 年生		生年月日		平成 年 月 日	
入会内容	入会する児童クラブ名		放課後児童クラブ			
	入 会 区 分		年間利用		長期休業期間の利用	
	児童クラブ費 (おやつ代を含む)		<input type="checkbox"/> 月額5,000円 (8月のみ10,000円)		<input type="checkbox"/> 年度始(3,000円) <input type="checkbox"/> 冬 季(4,000円) <input type="checkbox"/> 夏 季(15,000円) <input type="checkbox"/> 学年末(4,000円)	
	時間外保育	早 朝 (7:30~8:30)	<input type="checkbox"/> 年度始(500円) <input type="checkbox"/> 冬 季(800円) <input type="checkbox"/> 夏 季(3,000円) <input type="checkbox"/> 学年末(700円)			
		延 長 (18:00~18:30)	<input type="checkbox"/> 月額1,000円 <input type="checkbox"/> 年度始(250円) <input type="checkbox"/> 冬 季(400円) <input type="checkbox"/> 夏 季(1,500円) <input type="checkbox"/> 学年末(350円)			
	入会希望期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			
	同時入会児童の有無		無 有 (児童の氏名:)			
家族構成	同居親族	氏 名	生年月日	児童との続柄	送迎	入会を必要とする理由
						<input type="checkbox"/> 就労・自営業等 <input type="checkbox"/> 病気・療養等 <input type="checkbox"/> 家族の介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他
						<input type="checkbox"/> 就労・自営業等 <input type="checkbox"/> 病気・療養等 <input type="checkbox"/> 家族の介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他
						<input type="checkbox"/> 就労・自営業等 <input type="checkbox"/> 病気・療養等 <input type="checkbox"/> 家族の介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他
						<input type="checkbox"/> 就労・自営業等 <input type="checkbox"/> 病気・療養等 <input type="checkbox"/> 家族の介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他
	同居以外 (同一校区内)					<input type="checkbox"/> 就労・自営業等 <input type="checkbox"/> 病気・療養等 <input type="checkbox"/> 家族の介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他
						<input type="checkbox"/> 就労・自営業等 <input type="checkbox"/> 病気・療養等 <input type="checkbox"/> 家族の介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他
						<input type="checkbox"/> 就労・自営業等 <input type="checkbox"/> 病気・療養等 <input type="checkbox"/> 家族の介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他
						<input type="checkbox"/> 就労・自営業等 <input type="checkbox"/> 病気・療養等 <input type="checkbox"/> 家族の介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他
						<input type="checkbox"/> 就労・自営業等 <input type="checkbox"/> 病気・療養等 <input type="checkbox"/> 家族の介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他
緊急連絡先	氏 名	続柄(関係)		連絡先		
	1			自宅・携帯・勤務先 その他()	()	—
	2			自宅・携帯・勤務先 その他()	()	—
	3			自宅・携帯・勤務先 その他()	()	—
	4			自宅・携帯・勤務先 その他()	()	—

入会申請書の書き方について

- ① 必要事項は、すべて記入してください。
- ② 「年間利用」または「長期休業期間の利用」のいずれかの区分の希望する項目にチェックを入れてください。
- ③ 児童安全共済保険料(年額750円)が別途かかります。
- ④ 同一世帯内で入会する児童が複数いる場合、2人目以降は、減額の対象となります。該当する児童においては、別途、減額申請書を提出してください。
- ⑤ 家族構成は、同居の親族及び同一校区内(統合した小学校については、旧校区内)に居住する祖父母等に該当する方を、就労証明書等の要不要にかかわらず、すべて記入してください。また、枠が不足する場合は、枠線を継ぎ足すか、別紙に記載の上添付してください。
- ⑥ 児童の送迎をする方は、送迎の欄に○を付けてください。家族以外の方が送迎をする場合は、同居以外の欄に氏名と児童との関係(生年月日は記入不要)を記入し、入会を必要とする理由の欄に「送迎のみ さぬき市○○」と住所(番地は不要)を記入してください。
- ⑦ 入会を必要とする理由欄には、該当する項目にチェックを付け、下記の内容を記入してください。

就労、自営業等:	会社名等・所在地・電話番号(○○株式会社 高松市 000-000-0000) または業種・屋号(○○商店、農業、漁業など)
病気・療養等:	状況(入院中、自宅療養中、障害者手帳○級など)
家族の介護・看護等:	状況(曾祖父○○の介護など)

なお、上記の事項を証明する資料(就労証明書等)を、該当する全員分添付してください。ただし、入会年度中に66歳以上となる方及び未成年(児童・学生)の方は、不要です。また、同時に入会する児童が2人以上いる場合は、2人目以降は、コピーで構いません。

- ⑧ 緊急連絡先は、必ず2箇所以上ご記入ください。家族以外の方を連絡先とする場合は、続柄(関係)欄に児童又は保護者とのご関係と、住所(番地は不要)をご記入ください。

注意事項

- ① 翌年度の入会申請は、添付資料をすべて揃えた上で、指定された期間内に提出してください。期間外に提出された場合や当年度の申請は、施設の状況等により受け入れできない場合があります。
- ② 入会申請の内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出てください。
- ③ 入会日又は退会日が月の途中となっても、日割り計算はいたしませんのでご注意ください。
- ④ 下記の事由に該当する場合は、入会申請を却下または承認を取り消す場合があります。
 - (1) 入会の資格を欠くことが明らかとなったとき。
 - (2) 児童クラブ費等を滞納したとき。
 - (3) 児童の出席率が著しく低いとき。
 - (4) 虚偽の入会申請をしたとき。
 - (5) その他、児童クラブに入会していることが特に支障があると認めたとき。
- ⑤ 児童クラブ費等の納付につきましては、原則として口座振替となります。口座振替申請書は、入会が決定してから改めてお渡しします。