

# 令和 6 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 保護者氏名	
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				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)		
		延 長 (18:00~18:30)	<input type="checkbox"/> 月額1,000円	<input type="checkbox"/> 夏季(3,000円)	<input type="checkbox"/> 学年末(700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	氏 名	生年月日	児童との続柄	送迎	入会を必要とする理由	
	同居親族				<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		
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人いる場合、2人目以降は、減額の対象となります。減額を希望する方は、入会申請にあわせて減額申請書も提出してください(なお、減額申請書の児童氏名及び生年月日には、減額の対象となる児童ではなく、先に入会している児童を記入します)。
- 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(内定)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及び児童との関係(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、申請の際に必ず上記の事項を証明する資料(就労(内定)証明書等)を、該当する全員分添付してください。添付書類が不足している場合は、受付できませんのでご注意ください。ただし、学生及び入会年度中に65歳以上となる方は、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人目以降の申請書の添付書類は、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、添付書類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します。
  - (1) 入会の資格を欠くことが明らかとなったとき。
  - (2) 児童クラブ費その他徴収すべき実費を滞納したとき。
  - (3) 児童の出席率が著しく低いとき。
  - (4) 虚偽その他不正な行為により入会をしたとき。
  - (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られたとき。
- 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。口座振替依頼書は、入会が決定してから改めてお渡します。
- ⑥ 児童クラブ費の未納となった場合、配偶者等も日常家事債務の連帯責任を負うこと(民法第761条)になることから、納付を督促することとなります。また、未納が続いた場合も同様に法的措置を取らせていただきます。