

様式第1号（第3条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

放課後児童クラブ入所承認申請書（児童台帳）

	ふりがな 氏名	生年月日	性別
児童		年 月 日	男・女
住所			
在籍小学校	小学校 年 組（新 年）		
入所を希望する放課後児童クラブの名称			
入所を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで		
入所を希望する理由			

【入所児童の家族状況】

区分	氏名	児童との続柄	勤務先、在学・在園名等 電話番号	勤務時間	備考
	生年月日				
児童の属する世帯の世帯員	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	

上記のとおり放課後児童クラブを利用したいので、申請します。

年 月 日

申請者（保護者） 住所

氏名

電話 — —

伊豆の国市長 宛

児童の 迎え状況	父・母・祖母・祖父・その他()		
	※世帯員に氏名がない方の場合には連絡先の記入をお願いします		
	続柄：	電話番号：	- -
	続柄：	電話番号：	- -
	徒歩・自家用車・自転車・バイク・その他()		
時 分頃 (土曜日 時 分頃)・土曜利用なし			
緊急時の 連絡先	第1連絡先：	電話番号	- -
	第2連絡先：	電話番号	- -
習い事・ その他施設 通所状況	1	名称：	電話番号 - -
		住所：	
		曜日	時 分から
	2	名称：	電話番号 - -
		住所：	
		曜日	時 分から
略図(学校～放課後児童教室～自宅を明記)			
※方角が分かるように表示してください。			

【集団生活をする中で配慮が必要なこと】

(健康面・アレルギー・排泄・食事・着脱衣・意思伝達・対人関係・こだわり等、配慮が必要な事項があれば詳細を記入してください)

特定個人情報に関する同意書

伊豆の国市放課後児童クラブ条例による使用料の減免に関する事務の範囲において、伊豆の国市行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づく個人番号の利用及び特定個人情報の提供に関する条例(平成27年条例第35号)の規定に基づき、付番された個人番号を利用して、世帯状況を放課後児童クラブの承認に係る事務を行う職員が調査することについて、同意します。

年 月 日

伊豆の国市長 宛

申請者

(署名又は記名押印)