様式第１号（第６条関係）

令和９年度 放課後児童クラブ入会申請書

（兼登録児童台帳）

新　富　町　長　　殿

令和　　年　　月　　日申請

令和　９年　　月 ～　　年　月利用希望

申請者（保護者）	現　住　所	〒　　－ 新富町
		自　宅☎）　　－
		父携帯☎）　　－　　－
		母携帯☎）　　－　　－
	フリガナ 氏　　名	

希望先 （名称を記入）	第１希望	第２希望	第３希望
	児童クラブ	児童クラブ	児童クラブ

下記児童の児童クラブへの入会を申し込みます。なお、入会するにあたりましては、新富町放課後児童健全育成事業実施要綱を遵守し指示に従います。

記

区　分	氏　　名	続　柄	生 年 月 日	年　齢 R9.4.1 現在	性　別	勤務先名称・学校・学年・保育園名等
フリガナ 入会児童		本人	．　．		男･女	小学校　　年
入会児童の全世帯員（祖父母等を含む）		父	．　．		男	
		母	．　．		女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	

申請する理由 （該当する番号に○をつけてください）	１．保護者が就労しているため ２．保護者が疾病のため ３．保護者に障がいがあるため	４．保護者が看護をするため ５．その他（　　）

※裏面もご記入ください。

保護者の就労状況

保　護　者	父	母
主な就労場所等 所在地及び電話番号	電話　　（　　）	電話　　（　　）
勤務時間	：　　～　　：	：　　～　　：
通勤の状況	（方法）　　（時間）　　時間　　分	（方法）　　（時間）　　時間　　分
土曜日の勤務状況	月　　回　　：　　～　　：	月　　回　　：　　～　　：

その他の緊急連絡先

	氏　名	関　係	住　所・電　話
その他の 緊急連絡先			電話　　（　　）

児童の状況

健康の状況 （既往症等）			
障がいのある場合	手帳・手当等	1　療育手帳（　－　）　　2　身体障害者手帳（　　級） 3　特別児童扶養手当　　4　医師又は児童相談所等の診断書	
	障がい名： 症　　状：		
塾・教室等の利用状況	種類	曜日	時　　間
			時　　分　～　　時　　分
			時　　分　～　　時　　分
			時　　分　～　　時　　分

1. 放課後児童クラブの円滑な活動の推進に協力いたします。
2. 費用については、滞ることのないよう納入することを約束します。
3. 児童クラブ内の事故に係る損害賠償については、入会児童が加入する傷害保険の範囲内で補償を受けることを承諾し、その余の損害については、町長等の設置者及び管理者に対する損害賠償請求権を放棄します。
4. 児童クラブへの行き帰りの事故等については保護者の責任とし、事故が発生した場合は児童クラブの設置者及び管理者に対する責任は一切問いません。

保護者署名欄	上記の内容に同意いたします。 令和　　年　　月　　日　　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿