

令和 8 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 8 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	第 1 希望	第 2 希望	第 3 希望
(名称を記入)	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 R8.4.1 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 全 世 帯 会 員 (祖 児 父 母 等 を 含 む の		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

その他の 緊急連絡先	氏 名	関 係	住 所・電 話
			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 (-) 3 特別児童扶養手当	2 身体障害者手帳 (級) 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
--------	----------------------------------