

放課後児童会入会申請書

習志野市長宛て

記入日

令和 4年 4月 11日

申込者(保護者) 氏名 **習志野 太郎** / **習志野花子**
 電話 **012-345-6789** / **987-654-3210**
 住所 **習志野市鷺沼1-2-3**

保護者全員の氏名を記入してください。

次の児童を放課後児童会に入会させたいので、習志野市放課後児童健全育成事業条例施行規則第6条第1項の規定により申請します。

利用開始月	5 月 ※入会案内に記載されている各月の受付期間を必ず御確認ください。	
児童氏名	ふりがな ならしの さぶろう	性別 男
	習志野 三郎	生年月日 平成 27 年 4 月 18 日
小学校名	習志野市立 袖ヶ浦西 小学校	令和4年4月1日現在 小学校 4 年生
	《新一年生のみ》申請時の在籍保育所・幼稚園・こども園名 (〇〇こども園)	
保護者	保護者の氏名	児童との続柄
	ふりがな ならしの たろう	父 別居
	習志野 太郎	生年月日 昭和 48 年 2 月 1 日
	勤務先・部署名・電話番号	勤務先 〇〇〇製作所 管理部 電話 567-891-2345
ふりがな ならしの はなこ	母 同居	生年月日 昭和 50 年 5 月 3 日
勤務先・部署名・電話番号	勤務先 部署名 電話	
入会を希望する理由	父 労働 出産前後	その他の理由
	母	その他の理由
	その他の保護者	その他の理由
家族構成 (上記以外の同居人を記入)	氏名	続柄
	ふりがな ならしの いちろう	兄
	習志野 一郎	生年月日 平成 25 年 4 月 5 日
	勤務先名・電話番号・学年	袖ヶ浦西小学校 3年生
ふりがな ならしの しろう	祖父	生年月日 昭和 29 年 6 月 14 日
習志野 四郎	高齡のため	
ふりがな ならしの こまち	祖母	生年月日 昭和 34 年 10 月 7 日
習志野 小町	勤務先名・電話番号・学年	〇〇マート 891-234-5678
緊急連絡先	① 012-345-6789	父 携帯 ()
	② 987-654-3210	母 携帯 ()
児童の 成長 発達	①特別な配慮(個別的な関わりが必要等)の有無 ※有の場合は具体的に御記入ください。 抽象的な指示を理解するのが苦手です。簡潔に伝えてください。	有
	②(就学前)乳幼児個別支援計画・(就学後)個別の教育支援計画 作成の有無 ※有の場合は、放課後児童会の生活の中で参考にさせていただくため、申請時に御持参ください。	無
	③通級指導・特別支援学級の利用の有無 ※有の場合は利用先を選択してください。 自閉症・情緒障がい通級指導教室	有
	④食物・その他(動植物・薬 等)によるアレルギーの有無 ※有の場合は具体的に御記入ください。 (卵・乳製品)	有
《同意書》 1. 児童会での行事等の実施にあたり、保護者に児童の氏名を提供すること。 2. 児童会での保育において、必要に応じ、関係機関(就学前在籍施設、小学校、放課後子供教室、医療機関等)に児童の発達状況や健康に関する情報を提供・確認すること。		
保護者氏名(署名) 習志野 花子		

新一年生は記入してください。

単身赴任中であっても在職証明書を提出してください。

入会希望理由が出産前後の場合は出産(予定)日がわかるページの母子手帳の写しを添付してください。

65歳以上であれば添付書類は必要ありません。

在職証明書を添付してください。

支援が必要な児童の場合は、面談を行いますので事前予約をお願いします。

担当課使用欄

申請状況	減免	担当	備考