

放課後児童会入会申請書

習志野市長宛て

令和 5年 4月 8日

記入日

氏名 習志野 太郎 / 習志野 花子  
 申込者(保護者) 電話 012-0345-6789 / 987-0654-3210  
 住所 習志野市鷺沼2-1-1

保護者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		生年月日 平成 28 年 4 月 18 日					
	習志野 三郎			男		元号 年 月 日					
小学校名	習志野市立 袖ヶ浦西 小学校			1 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 ( ならしのこども園 )										
保護者	保護者の氏名		児童との続柄		生年月日			勤務先・部署名・電話番号			
	ふりがな ならしの たろう		父	同居	昭和	48	2	1	勤務先 ○○○製作所		
	習志野 太郎				元号	年	月	日	部署名 管理部		
	電話 456-789-0123										
ふりがな ならしのはなこ		母	同居	昭和	50	5	3	勤務先			
習志野 花子				元号	年	月	日	部署名			
電話											
入会を希望する理由	父 労働			その他の理由:							
	母 出産前後			その他の理由:							
	その他の保護者			その他の理由:							
	その他の保護者			その他の理由:							
(上記以外の同居人を記入)	氏名		続柄		生年月日			勤務先名・電話番号・学校名(学年)			
	ふりがな ならしの いちろう		兄		平成	26	4	5	袖ヶ浦西小学校 3年生		
	習志野 一郎				元号	年	月	日			
	ふりがな ならしの さくらこ		妹		令和	2	10	19	○○保育所		
	習志野 桜子				元号	年	月	日			
	ふりがな ならしの しろう		祖父		昭和	29	6	14	高齢のため		
習志野 四郎		元号			年	月	日				
ふりがな ならしの こまち		祖母		昭和	34	10	7	○○マート			
習志野 小町				元号	年	月	日	123-789-4567			
緊急連絡先	① 012-0345-6789		父 携帯 ( )		② 987-0654-3210			母 携帯 ( )			
児童アレルギ―発達	①特別な配慮(個別的な関わり必要性等)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・情緒障がい特別支援学級										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、保護者会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 太郎											

新1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の提出が必要

入会を希望する理由によって必要書類が異なります。詳細は「放課後児童会入会案内」の4頁で確認してください。

65歳以上の場合、添付書類は不要です。

在職証明書を添付してください。

緊急連絡先は必ず2つ記入してください。

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

申請状況	減免	担当	備考