

放課後児童会入会申請書

習志野市長宛て

令和6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	生年月日				
		習志野 三郎		男	平成	29	4	18	
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	60	2	1	勤務先	〇〇製作所
		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	62	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	27	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	〇〇保育所	
		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	35	10	7	〇〇マート		
	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 ()	
児童アレルギ成長ギ等達	①特別な配慮(個別的な関わりの必要性等)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

担当課使用欄

申請状況	減免	担当	備考