

様式第1号(第4条関係)

児童クラブ入会許可申請書

令和 年 月 日

燕市教育委員会 様

〒 -

住 所
フリガナ
保護者 氏 名
電話番号
個人番号
(マイナンバー)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

次の児童を燕市児童クラブに入会させたいので、関係書類を添えて申請します。

申請児童

フリガナ		男・女	生 年 月 日	年 月 日生
児 童 名			学 校 ・ 学 年 (新年度の学年を記入)	小学校 年

入会希望クラブ名

希望期間

年 月 日から 年 月 日まで

利用区分

通 年 ・ 長期休業期間（春・夏・冬休み）

申請理由

家庭の状況（※住民票上世帯分離している方も含めて一緒にお住いの方全員を記入）

同居家族	氏 名	続柄	生年月日	勤務先、学校・学年等	電話番号
	兄弟、姉妹の入会申請		有・無		

緊急時連絡先

氏名		電話番号	
----	--	------	--

添付書類

- 1 勤務先の就労証明書(保護者のほか、75歳未満の同居者全員の証明が必要です)
- 2 その他必要と認める書類

注意事項

- 1 利用料等は次のとおりです。

(1) 利用料 児童1人あたり月額6,000円 (2人目 3,000円、3人目以降は600円)
※市民税の課税区分に応じた減免措置があります。

(2) おやつ代 児童1人あたり、月額2,000円 (アンケートにより判断予定)
※食物アレルギーや乳糖不耐症等の疾病のため保護者におやつを用意していただく場合、おやつ代はいただきません。
- 2 利用料金を滞納した場合は、退会していただく場合があります。

児童の状況

前年度の状況	1 ()保育園へ入園していた。 2 ()幼稚園へ入園していた。 3 ()こども園へ入園していた。 4 家族が家にいた。 5 親族が近所にいた。 6 その他() ※ 該当番号を○印で囲んでください。
児童の健康状態等	※既往症、かかりやすい病気など、児童クラブ生活で留意の必要なことを記入してください。 ※食物アレルギー 有 ・ 無 ⇒ ・「学校生活管理指導表」を小学校に提出している児童は、その写しを提出してください。 ・学校給食では提供されない食物に対するアレルギー疾患をもつ場合で「学校生活管理指導表」を学校に提出していない児童は、医師の診断に基づく書類の写しを提出してください。 ・乳糖不耐症など食物アレルギー以外の疾病等をもつ児童は、小学校に提出している「食物アレルギー以外の疾病等による給食対応証明書」の写しを提出してください。
児童クラブから自宅までの略図	