



※入会后、記載事項に変更が生じた場合は「児童クラブ記載事項変更届」を提出してください。

※退会される場合は「児童クラブ退会届」を提出してください。

◇次の場合には保護者負担金が減免されます。(減免を受ける場合は、別途申請が必要です。)

- (1) 利用申込の月の初日に、生活保護法に基づく保護を受けている保護者
- (2) 災害その他特別な事情により、負担金の負担が困難と認められる保護者
- (3) 三好市就学援助費支給要綱に規定する要保護者(1人目から)及び準要保護者(2人目以降)
- (4) 同一世帯において3人以上同時に入会(年間登録)しているときの3人目以降

◇一時登録(日額 300円) (様式第3号の申込書の提出が必要です)

- (1) 病気や出産のため、家庭が留守になる場合
- (2) 旅行や会合等に出席するために、家庭が留守になる場合
- (3) その他特別な用件が発生し、家庭が留守になる場合

※その都度登録することができます。期間は1箇月につき3日間を限度とし、やむを得ず延長する必要がある場合は連続3日間を限度として延長可能です。(1)の場合については特別に市長が認めた期間とします。

記入例

<b>三好</b>		放課後児童クラブ		の入会について、次のとおり申し込みます。	
保護者	住所	〒 <b>778-0004</b> ※郵便番号も忘れずご記入ください。 ※アパート名等くわしくご記入ください。 <b>三好市池田町シマチ1474番地 子育てハイツ300号</b>			
	ふりがな	<b>みよし たろう</b>		連 絡 先	自 宅 <b>72-7648</b>
	氏 名	<b>三好 太郎 印</b>		携帯電話	<b>090-1234-0000 (続柄 父)</b>
		氏 名			携帯電話
				<b>080-5678-0000 (続柄 母)</b>	
入会希望期間		<b>2019 年 4 月 1 日</b> から <b>2020 年 3 月 31 日</b> まで			
入会希望理由		該当する番号に○を付けてください。 ① 保護者等が就労で下校時に常時不在であるため ※別紙就労証明書を添付のこと 2 保護者等家族が病気療養中等のため ※病院からの診断書等を添付のこと 3 その他 ( )			
入会 する 児童 等	ふりがな	<b>みよし じろう</b>		性 別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
	氏 名	<b>三好 二郎</b>		生年月日	平成 <b>24 . 7 . 1</b>
	健康 状態 等			2019 年 4 月 現在	●● 小学校 1 年
			◇定期的な受診等 (有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> ) ※有の場合(診断名等: ) ◇各種手帳の有無 (有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> ) ※有の場合 : 身体障害者手帳 (有・無) : 療 育 手 帳 (有・無) : 精神障害者保健福祉手帳 (有・無) ◇アレルギーの有無(有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> ) ※有の場合 ( ) ◇クラブ活動において支援が必要ですか (必要 <input checked="" type="radio"/> 必要ない <input type="radio"/> ) ◇平熱 ( <b>36.5</b> ) °C その他、児童等の入会に際し気になる点があれば記入ください。 <b>風邪をひきやすい</b>		
同居 家族 の 状 況	氏 名	児童等との続柄	生 年 月 日	就労等の状況	勤務先・学校名(学年)等
	<b>三好 太郎</b>	<b>父</b>	<b>S55.11.23</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 就労・就学・障害・病気 介護・高齢・( )	<b>株式会社▲▲▲</b> TEL <b>72-0000</b>
	<b>三好 さくら</b>	<b>母</b>	<b>S55.2.23</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 就労・就学・障害・病気 介護・高齢・( )	<b>スーパー■</b> TEL <b>72-9999</b>
	<b>三好 ももこ</b>	<b>姉</b>	<b>H17.12.28</b>	就労・ <input checked="" type="checkbox"/> 就学・障害・病気 介護・高齢・( )	○○ <b>中学校○年生</b> TEL <b>72-8888</b>
	<b>三好 一郎</b>	<b>兄</b>	<b>H21.1.23</b>	就労・ <input checked="" type="checkbox"/> 就学・障害・病気 介護・高齢・( )	●● <b>小学校●年生</b> TEL <b>72-7777</b>
	<b>三好 ウメヨ</b>	<b>祖母</b>	<b>S23.4.18</b>	就労・就学・障害・ <input checked="" type="checkbox"/> 病気 介護・高齢・( )	<b>県立病院入院中</b> TEL <b>72-6666</b>
				就労・就学・障害・病気 介護・高齢・( )	TEL
帰宅 方法	(○印を付けてください。「D その他」欄には続柄と氏名を記入ください。)				
①	迎えにくる A 父 <input checked="" type="radio"/> B 母 <input type="radio"/> C 兄弟 D その他 ( )				
2	歩いて帰る( 時頃退館) 3 バスを利用して帰る( 時 分頃発) ( )				
4	その他 ( )				