

令和4年度(2022年度) 豊中市放課後子どもクラブ(新規・継続)入会申込書

(宛先)豊中市教育長

【入会希望日: 年 月 日】

下記のとおり放課後子どもクラブに入会を申込みます。

| | | | | | |
|--|--|-------------|------------------|--------------|-------|
| 児童 | ふりがな | | | 学年 | 小学校 |
| | 名前 | | | 学校名 | 小学校 |
| | | | | 卒園・所名 | |
| | | | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住所 | 〒 - 豊中市 | | 性別 | 男 ・ 女 | |
| | (電話) | 【マンション名等:] | | | |
| 児童 | <input type="checkbox"/> 支援学級・支援学校在籍 【支援学校名 () 支援学校】 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳所持 [1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ () 級] | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 療育手帳所持 [A ・ B1 ・ B2] | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 食物アレルギー (内容) <input type="checkbox"/> エピペン 使用あり <input type="checkbox"/> 投薬あり 薬名() ※育成・集団生活上で注意すること、気になること等があれば記入してください。(別紙添付可) | | | | |
| 利用内容 | 平日利用曜日(予定) | | 月・火・水・木・金 | 曜日を○で囲んでください | |
| | (レ点チェックがないものは「申込なし」とします) | | 延長利用時の迎者 (保護者以外) | 名前(ふりがな)・電話 | |
| | <input type="checkbox"/> 延長利用(別料金)の申込 ※ | | | (電話) | |
| <input type="checkbox"/> 土曜日利用(別料金)の申込 | | (電話) | | | |
| 児童を除く同居の家族 | 名前 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先等、電話 | 入会有無 |
| | | | 年 月 日 | (電話) | |
| | | | 年 月 日 | (電話) | |
| | | | 年 月 日 | (電話) | |
| | | | 年 月 日 | (電話) | |
| 緊急連絡先 | 優先順位 | 名前(ふりがな) | 続柄 | 電話 | 備考 |
| | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |

同意書

- ① 入会申込書の記載内容・添付書類が事実と異なる場合は、入会承認を取り消す場合があります。
- ② 児童の成長・発達や生活状況について、必要に応じ関係機関に確認することがあります。
- ③ 申込まいただいた情報を、必要に応じ学校などの関係機関に提供することがあります。
- ④ 緊急時には、勤務先等に連絡する場合があります。
- ⑤ 延長を利用される場合、必ず19時まで迎えていただきます。
- ⑥ 「住民基本台帳」「課税台帳」等で、世帯及び世帯の所得状況を確認させていただく場合があります。
- ⑦ 会費・延長利用料・土曜利用料は同じ銀行口座から振替いたします。
- ⑧ 正当な理由がなく会費を3ヶ月以上滞納された場合は、入会承認を取り消す場合があります。

上記内容を確認し、同意の上入会を申し込みます。

年 月 日

保護者名 _____