

留守家庭児童会入会申請書兼延長利用申請書

フリガナ		性別	□ 男 □ 女	
児童氏名		生年月日	年	月 日
住所	〒	学校名	小学校 学園	
電話	— —	学年・組	年 組	
父母及び同居家族氏名 (本人を除く。)	児童との 続柄	年齢	勤務先・学校(学年) ・保育施設等	緊急連絡先 (携帯電話番号等)
フリガナ				
フリガナ				
フリガナ				
フリガナ				
フリガナ				
フリガナ				
フリガナ				
利用希望 期間	年 月 日から 年 月 日まで			
延長利用 の有無	延長利用時間帯(午後5時から午後7時まで)の利用については、別途、延長保育料(月額)を徴収します。 また、お迎え・おやつ準備が必要です。 <input type="checkbox"/> 延長利用を申し込まない。 <input type="checkbox"/> 延長利用を申し込む。 (期間: 年 月 日から 年 月 日まで)			
申請理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()			
児童の 状況	<input type="checkbox"/> 支援学級に在籍している(在籍予定がある。) <input type="checkbox"/> 通級指導に通っている(通う予定がある。) <input type="checkbox"/> 要配慮登録をしている(登録予定がある。) <input type="checkbox"/> 療育手帳・障がい者手帳等を所持している。 (所持している場合、コピーを添付してください。) <input type="checkbox"/> 左記のいずれでもない。 <input type="checkbox"/> 所持していない。			
家庭の 状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯である。 <input type="checkbox"/> 保護者が単身赴任中・別居中である。 <input type="checkbox"/> 左記のいずれでもない。			
同時入会 の有無	<input type="checkbox"/> 同世帯から同時に入会する児童がいる。 (□ 兄 □ 姉 □ 弟 □ 妹 年生) <input type="checkbox"/> 同時に入会する児童はいない。			
利用希望 日数	平日(月曜日～金曜日)の利用希望日数	週(□1 □2 □3 □4 □5)日程度		
	土曜日の利用予定	□ 有 □ 無		
確認事項	<input type="checkbox"/> 保育料及び延長保育料は、出席の有無にかかわらず、入会許可を受けた月数分を徴収します。 <input type="checkbox"/> 利用を取りやめる場合は、留守家庭児童会退会届(様式第11号)又は留守家庭児童会延長利用中止届(様式第12号)を期日までに提出してください。			

(宛先)

留守家庭児童会の利用について、必要書類を添付のうえ、上記のとおり入会(延長利用)を申請します。

なお、申請内容の確認及び事業の円滑な実施を目的として、児童や世帯の状況等について、学校、就学前施設(保育所、幼稚園、認定こども園等)等に対し、池田市が調査及び確認をすることに同意します。

年 月 日 保護者氏名 印