

令和7年度 児童クラブ入会申込書（兼 児童台帳）

西条市長 殿

申込日	令和 年 月 日	新規・継続
申込者 (保護者)	住所	西条市
	氏名	
船屋・玉津団地・市塚・横黒・永易・上組・下組・天神台・福毘・所敷・大谷・その他		

↑玉津児童クラブに入会の方はお住まいの地区に○をつけてください。

西条市_____児童クラブに入会したいので、同意書兼誓約書ほか必要な書類を添えて、次のとおり申し込みます。

(フリガナ)				生年月日	平成 年 月 日		
児童名				性別	男・女	保護者との続柄	
学校名	小学校	学年	年	(令和7年度学年)			

入 期 会 間 希 望	★利用する月に✓又は詳細を御記入ください。 ※申込みから入会まで、10日程度かかります。						
	① 通年利用	□4月～3月					
	② 長期休暇のみ	□4月(春休み)	□7月(夏休み)	□8月(夏休み)			
		□12月(冬休み)	□1月(冬休み)	□3月(春休み)			
③ 一部利用	□ 月 日 ～ 月 日 ()						

*1年間利用の方は、①通年利用の4月～3月に✓を御記入ください(長期休暇の利用も含まれます。)
 *長期休暇のみ利用の方は、②長期休暇のみに✓を御記入ください。✓をいれた月の1か月間利用できます。

緊急時の 連絡先	氏名	①	②	③
	児童との続柄			
	電話	(自宅・携帯・勤務先)	(自宅・携帯・勤務先)	(自宅・携帯・勤務先)

利用予定 日数等	利用 予定 日	平日	月・火・水・木・金・不定期(週___日程度)・利用しない				
		土曜日	毎週利用する・時々利用する(月___回程度)・利用しない				
		長期休暇	月・火・水・木・金・土・不定期(週___日程度)・利用しない				
	利用 予定 時間	平日	土曜日	長期休暇			
		放課後～___時___分	___時___分～___時___分	___時___分～___時___分			

〈裏面もご記入ください。〉

児童の健康状況等	障害等	無・有	<input type="checkbox"/> 療育手帳	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 精神障害者手帳	<input type="checkbox"/> 特別支援学級	
			_____級	_____級	_____級	在籍・進級予定	
				<input type="checkbox"/> 医師にかかっている (診断名: _____)		<input type="checkbox"/> 療育・就学相談をしている	
	食物アレルギー	無・有	具体的に:				
	その他アレルギー	無・有	具体的に:				
既往歴	無・有	具体的に:					
その他、特に注意することや、集団生活を送る上で配慮を要することなど							

家族の状況	児童との続柄	氏名	年齢	世帯状況	勤務先(職業)、学校(学年) 保育所等	入会理由 (18歳以上65歳未満の方)	児童クラブ利用
扶養義務者				同居・別居		就労・自営・ 病気・介護・出産	
	世帯状況で別居に○をした場合は 右記に住所をご記入ください			住所			
				同居・別居		就労・自営・ 病気・介護・出産	
	世帯状況で別居に○をした場合は 右記に住所をご記入ください			住所			
同居家族 (祖父母以外)				/		就労・自営・ 病気・介護・出産	
				/		就労・自営・ 病気・介護・出産	
				/		就労・自営・ 病気・介護・出産	
				/		就労・自営・ 病気・介護・出産	
				/		就労・自営・ 病気・介護・出産	

*同居とは、世帯分離・同じ敷地の2世帯住宅や離れ住宅を含みます。

祖父母の状況	児童との続柄	氏名	年齢	世帯状況	別居の場合 住所	入会理由 (同居で65歳未満の方)
父方	祖父			同居・別居		就労・自営・ 病気・介護
	祖母			同居・別居		就労・自営・ 病気・介護
	祖父			同居・別居		就労・自営・ 病気・介護
	祖母			同居・別居		就労・自営・ 病気・介護

*令和7年度中に65歳以上とされる方の就労証明書は、不要です。

添付書類	<input type="checkbox"/> 同意書兼誓約書	※入会申込みの際、必ず添付してください。
	<input type="checkbox"/> 就労証明書等	※保護者の「入会理由」に応じた書類を必ず添付してください。

*申込書及び添付書類に虚偽又は不正があったときは、児童クラブを退会となる場合があります。