

令和8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・令和 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8年度学年)

入会希望	★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みます。）

*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)

利用予定期数等	利用予定期日	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	
	利用予定期間	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	
	同居(祖父母以外)	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			
						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
	母方	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

*令和8年度中に65歳以上となら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。