

児童番号：
申請区分：新規・継続
クラブ名：第1・第2・第3
おやつ：有・無
口座 有・無 IC 有・無

令和2年度

鎌ヶ谷市放課後児童クラブ入会申請書

鎌ヶ谷市長 様

年 月 日

保護者 住 所 〒 273-01 \_\_\_\_\_  
 鎌ヶ谷市 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ふりがな \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

放課後児童クラブへの入会を次のとおり申請します。

入会希望期間 年 月 日から 年 月 日まで

児童	小学校	小学校 学年 組			
	ふりがな 氏 名		男 女	生年 月 日	平 成

入会希望理由  
 ◎ 家庭で児童を保育することができない事情を記入してください。  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

利用時間  
 ・平日 放課後から 午後 時 分まで  
 ・土曜日 午前 時 分から午後 時 分まで  
 ・夏休みなどの学校休校日 午前 時 分から午後 時 分まで

児童の帰宅方法  
 ア 放課後児童クラブまで迎えに行きます。  
 ・迎えの時刻 = 時 分頃  
 ・迎えに行く人 = 父親・母親・その他（氏名 続柄 ）  
 イ 児童自身で帰してください。  
 ・帰宅させる時刻 = 時 分頃  
 ※ 入会後に帰宅方法、帰宅時刻を変更することもできます。

◎ 習い事などにより、曜日ごとに帰宅させたい時刻があれば次に記入してください。  
 曜日 帰宅させたい時刻（ 時 分頃） 目的（ ）  
 曜日 帰宅させたい時刻（ 時 分頃） 目的（ ）  
 曜日 帰宅させたい時刻（ 時 分頃） 目的（ ）

保 護 者 の 状 況	氏名（続柄）		( )		( )		
	現況		1 就労中 2 求職中 3 病気・障がい 4 その他 ( )		1 就労中 2 求職中 3 病気・障がい 4 その他 ( )		
	職種（該当するものに○を付ける）		・会社員、公務員・パート・自営業 ・派遣社員・その他 ( )		・会社員、公務員・パート・自営業 ・派遣社員・その他 ( )		
	就 労 先	名称					
		配属部署					
		所在地					
		電話番号		( )		( )	
	仕事の内容						
	就 労 時 間	平日	時 分～ 時 分		時 分～ 時 分		
		土曜日	時 分～ 時 分		時 分～ 時 分		
就労日（○で囲む）		月 火 水 木 金 土		月 火 水 木 金 土			
通勤時間		片道平均 時間 分		片道平均 時間 分			
※ 入会申請児童及び保護者以外の同居家族について記入してください。							
家 族 欄	氏名	児童との続柄	年齢	職業又は学校名及び学年			
緊 急 連 絡 先	順位	氏名（児童との続柄・関係）		電話番号			
	1	( )		自宅・職場・携帯			
				自宅・職場・携帯			
	2	( )		自宅・職場・携帯			
				自宅・職場・携帯			
	3	( )		自宅・職場・携帯			
				自宅・職場・携帯			
	4	( )		自宅・職場・携帯			
自宅・職場・携帯							

児童について、該当するものがあれば記入してください。

見  
童  
◎ かかりつけの医療機関  
・ 医療機関名 \_\_\_\_\_  
・ 所在地 \_\_\_\_\_  
・ 電話番号 \_\_\_\_\_

の  
健  
◎ 現在、治療中の病気やケガ  
・ 病名 \_\_\_\_\_  
・ 通院状況 \_\_\_\_\_  
・ 服用中の薬 \_\_\_\_\_

康  
◎ 食物アレルギー  
・ 原因となる食物、食品 \_\_\_\_\_

状  
況  
◎ 食物以外のアレルギー（薬品など）  
・ 原因となる物質 \_\_\_\_\_

◎ 注意を要する体質（熱が出やすい、下痢をしやすい など）

そ  
の  
他  
◎ 集団生活をする際に注意してほしいこと。

