

児童クラブ入会申込書

萩市福祉事務所長 あて

令和 年 月 日

ふりがな	
保護者氏名	
住 所	〒 (行政区)
	自宅電話番号 ()

ふりがな	生年月日	性別	()学校	新1年生の場合、出身園
児童氏名	平成(令和) 年 月 日	男・女	(新) 年 組	

入会希望期間に☑をしてください。(通年利用希望の方は、希望期間を記入してください。)				利用料金 (期間変更記入欄)	
入会区分	<input type="checkbox"/> 通年利用 (令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで)			3,500円	
	☐ 長期休暇期間のみ利用	<input type="checkbox"/> 年度始 (令和 7年 4月 1日 から 令和 7年 4月 7日まで)			1,800円
		<input type="checkbox"/> 夏 季 (令和 7年 7月19日 から 令和 7年 8月30日まで)			9,300円
		<input type="checkbox"/> 冬 季 (令和 7年12月25日 から 令和 8年 1月 7日まで)			1,800円
		<input type="checkbox"/> 学年末 (令和 8年 3月27日 から 令和 8年 3月31日まで)			1,200円
土曜日利用	<input type="checkbox"/> 土曜日のクラブ利用を希望する <input type="checkbox"/> 土曜日のクラブ利用を希望しない				

入会を希望する理由に☑をしてください。「その他」の場合は理由を記入してください。

就労・就学 妊娠・出産 育児休業 保護者の疾病等 親族の介護等 災害復旧 求職活動 その他 ()

家族構成	氏名	児童との続柄	年齢	性別	同居別居	勤務先・職業・学年等	勤務先電話番号	主な勤務時間
				男・女	同・別			: ~ :
				男・女	同・別			: ~ :
				男・女	同・別			: ~ :
				男・女	同・別			: ~ :
				男・女	同・別			: ~ :
				男・女	同・別			: ~ :

緊急連絡先	①氏名()続柄() 電話() -	②氏名()続柄() 電話() -	③氏名()続柄() 電話() -
-------	------------------------	------------------------	------------------------

※確実に連絡がとれる順番に記入してください。

児童の状況	健康状況(既往歴など特に注意を要すること)や性格、集団生活を送る上で児童クラブ支援員に知っておいてもらいたいこと				
	アレルギー及び障がい等の有無について、該当する方に☑をしてください。また、「ある」の場合は、それぞれについて回答してください。				
	アレルギーの有無【食物・その他】	☐ある → ☐ない	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> 食物 (原因となるたべものを下記にご記入ください) () 緊急時 ☐なし ☐アドレナリン自己注射(エピペン®) 処方薬 ☐内服薬 ☐その他() </td> <td style="width: 50%;"> 食べ物以外 (原因となるものを下記にご記入ください) () 緊急時 ☐内服薬 処方薬 ☐その他() </td> </tr> </table>	食物 (原因となるたべものを下記にご記入ください) () 緊急時 ☐なし ☐アドレナリン自己注射(エピペン®) 処方薬 ☐内服薬 ☐その他()	食べ物以外 (原因となるものを下記にご記入ください) () 緊急時 ☐内服薬 処方薬 ☐その他()
	食物 (原因となるたべものを下記にご記入ください) () 緊急時 ☐なし ☐アドレナリン自己注射(エピペン®) 処方薬 ☐内服薬 ☐その他()	食べ物以外 (原因となるものを下記にご記入ください) () 緊急時 ☐内服薬 処方薬 ☐その他()			
特別な配慮や支援の必要性の有無	☐ある → ☐ない	具体的に気になる特性などを下記にご記入ください () ☐障害者手帳等を所持 ☐医師に掛かっている ☐療育・就学相談をしている ☐通級利用(ことばの教室) ☐からふるの利用歴あり ☐放課後等デイサービスの利用(予定) → 施設名()			

かかりつけの病院名	平熱	℃
-----------	----	---

自宅付近の地図(目標物を入れてください。地図を貼り付けても結構です。)

萩市児童クラブ事業実施要綱第10条の規定により、保護者負担金が正当な理由なしに3ヵ月以上の納付がない場合は、退会手続きを取ることになります。

また、納期限後20日以内に納付がない場合は督促状を発送し、1件につき手数料100円を保護者負担金にあわせて納付していただきます。

「児童の状況」について、必要がある場合は学校等関係機関に情報の提供依頼や情報共有を行います。

上記事項を確認の上、児童クラブの入会申込をします。

保護者氏名 _____

※明倫児童クラブ入会申し込みの方は、希望するクラブどちらかに○をお願いします。(明倫小学校内 ・ 児童館内)

※椿西児童クラブ入会申し込みの方は、希望するクラブどちらかに○をお願いします。(椿西①(体育館) ・ 椿西②(家庭科室))

* 申込多数の場合は、人数調整をさせていただきますのでご了承ください。

市記入欄	負担金	入力	連絡	保険	保育園
------	-----	----	----	----	-----