

令和7年度 江別第一小学校放課後児童クラブ入会申込書

令和 年 月 日

(宛先) 江別市長

〒

—

申込者住所

(保護者)

氏名

(続柄)

電話

( )

※世帯主である必要はありません。ご記入いただいた保護者様に今後の連絡や通知を行います。

江別第一小学校放課後児童クラブの入会について、関係書類を添えて申し込みます。

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入会希望月日                                                                                                                                                             | 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                             |
| 申込み理由                                                                                                                                                              | <div><input type="checkbox"/> 保護者及び保護者に準ずる者が、昼間仕事等のため家庭にいない。</div> <div><input type="checkbox"/> 保護者及び保護者に準ずる者が、病気又は看護等のため長期にわたって昼間児童を監護することができない。</div> <div><input type="checkbox"/> その他 ( )</div> |
| 兄弟姉妹のみ<br>申込                                                                                                                                                       | <div><input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり</div> <div>※兄弟姉妹の申込みがある場合、氏名・学年（新年度）をご記入ください。</div> <div>氏名： (新 年生) 氏名： (新 年生)</div>                                                    |
| ※以下は、兄弟姉妹の申込みが「あり」の方のみご記入ください。                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |
| 定員超過等により兄弟姉妹の全員が入会できない場合の希望について、ア〜ウのいずれかに☑をしてください。                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |
| <div><input type="checkbox"/> ア 入会できる児童だけでも入会を希望する。</div> <div><input type="checkbox"/> イ 全員が入会できるようになるまで待機する。</div> <div><input type="checkbox"/> ウ その他 ( )</div> |                                                                                                                                                                                                      |

|               |                               |                     |                                                       |                                            |                                                                                           |    |
|---------------|-------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 入会児童          | フリガナ                          |                     | 性別                                                    | 生年月日                                       |                                                                                           |    |
|               | 児童氏名                          |                     | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 平成 年 月 日                                   |                                                                                           |    |
|               | 学校名                           | 小学校 新 年生 (令和7年4月時点) |                                                       |                                            |                                                                                           |    |
| 保護者及び同居の親族    | 氏名                            |                     | 続柄                                                    | 年齢                                         | 勤務先・学校・学年(新年度)・保育園等                                                                       |    |
|               | 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                          |                     |                                                       |                                            |                                                                                           |    |
| 緊急連絡先         | ※児童が体調を崩したときやけがをしたとき等にご連絡します。 |                     |                                                       |                                            |                                                                                           |    |
|               | 優先順位                          | 氏名                  | 続柄                                                    | 電話                                         |                                                                                           | 備考 |
|               | 1                             | フリガナ                |                                                       | ( )                                        | <input type="checkbox"/> 職場<br><input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 携帯 |    |
|               | 2                             | フリガナ                |                                                       | ( )                                        | <input type="checkbox"/> 職場<br><input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 携帯 |    |
|               | 3                             | フリガナ                |                                                       | ( )                                        | <input type="checkbox"/> 職場<br><input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 携帯 |    |
| 入会希望先<br>(参考) | クラブ名                          |                     | 希望順位                                                  | 【記載要領】                                     |                                                                                           |    |
|               | 江別第一小学校放課後児童クラブ               |                     |                                                       | ・第1希望から順に、数字で「1」「2」…と記入してください。             |                                                                                           |    |
|               | 放課後児童クラブみなば(民間)               |                     |                                                       | ・希望順位は参考にご記入いただくもので、入会審査には一切影響しません。        |                                                                                           |    |
|               | アフタースクール江別第一(民間)              |                     |                                                       | ・民間児童クラブへは別途申込みが必要です。                      |                                                                                           |    |
|               | その他 ( )                       |                     |                                                       | ・申込み状況について、民間児童クラブに開示する場合がありますので予めご了承ください。 |                                                                                           |    |

