



電子申請

別記第1号様式（第3条関係）

学童保育クラブ入会申請書

年 月 日

七飯町長 様

住所
保護者 氏名
電話

七飯町学童保育クラブに入会したいので、下記のとおり申請します。

入所希望クラブ		本町・大中山・あおぞら・サルビア クラブ	
児童	(ふりがな) 氏 名	-----	性 別 男 ・ 女
	住 所	〒	
	生 年 月 日	年 月 日 (満 歳)	
	学 校 名	小学校 (新) 年生	
	入所希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日	

家庭状況	氏名	続柄	生年月日	職業（勤務先、通学先及び通園先）
世帯種別		<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 長期単身赴任世帯 <input type="checkbox"/> 両親不存在世帯		
監護状況		<input type="checkbox"/> 児童の監護ができる同居の祖父母等 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
入会希望理由		<input type="checkbox"/> 保護者が就労 <input type="checkbox"/> 疾病等の理由で保護者が不在 <input type="checkbox"/> 親族の介護等で保護者が不在 <input type="checkbox"/> その他 ()		
緊急時連絡先		Tel : <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> その他 ()		
塾又は習い事		習い事名称	曜日	時間
特記事項		障がいの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 () 病気・アレルギー症状・その他心配なことなど		
傷害保険加入		<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない		
生活保護の適用		<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり (年 月 日開始)		
準要保護の認定（前年度）		<input type="checkbox"/> 認定なし <input type="checkbox"/> 認定あり		

【 納税状況確認同意欄 】

私は、学童保育クラブの入会申請をするに当たり、七飯町町税の滞納に対する制限措置に関する条例第11条第1項及び第2項の規定に基づき、児童の親権者たる保護者の町税の納税状況を確認することに同意いたします。

保護者氏名 _____ 保護者氏名 _____

学童保育クラブ入会申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

七飯町長 様

住 所 七飯町本町〇丁目〇番〇号

保護者氏名 七 飯 一 郎

電 話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

申請書記載例

※こちらに記載した保護者氏名の名義あてに納付書を送付します。

七飯町学童保育クラブに入会したいので、下記のとおり申請します。

入所希望クラブ	本町・大中山・あおぞら・サルビア クラブ		
児童	(ふりがな)	ななえ たろう	性 別
	氏 名	七 飯 太 郎	男 ・ 女
	住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 七飯町本町〇丁目〇番〇号	
	生 年 月 日	〇〇年〇〇月〇〇日 (満 〇 歳)	
	学 校 名	七重 小学校 (新) 〇 年生	
	入所希望期間	〇〇年4月1日 ~ 〇〇年3月31日	

入会期間は最大1年間。継続を希望の場合、次年度の手続きが必要です。

家庭状況	氏名	続柄	生年月日	職業（勤務先、通学先及び通園先）
	七 飯 一 郎	父	〇〇.〇〇.〇〇	会社員（単身赴任）
	七 飯 花 子	母	〇〇.〇〇.〇〇	パート
	七 飯 春 子	姉	〇〇.〇〇.〇〇	七飯中学校
	七 飯 沼 子	祖母	〇〇.〇〇.〇〇	無職
世帯種別	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 長期単身赴任世帯 <input type="checkbox"/> 両親不存在世帯			
監護状況	児童の監護ができる同居の祖父母等 <input checked="" type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない			
入会希望理由	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者が就労 <input type="checkbox"/> 疾病等の理由で保護者が不在 <input type="checkbox"/> 親族の介護等で保護者が不在 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
緊急時連絡先	TEL: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
塾又は習い事	習い事名称	曜 日	時 間	
	水泳	水曜日	16時~	
	ダンス	金曜日	17時~	
特記事項	障がいの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他（ ） 病気 <u>アレルギー症状</u> その他心配なことなど 卵アレルギー			
傷害保険加入	<input checked="" type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない			
生活保護の適用	<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり（ 年 月 日開始）			
準要保護の認定（前年度）	<input checked="" type="checkbox"/> 認定なし <input type="checkbox"/> 認定あり			

児童が両親と同居している場合は、この項目のチェックは不要です。

祖父母等と同居していても、祖父母等が就労や高齢により日中児童の面倒を見ることができない場合は、“いない”にチェックしてください。

加入する場合、後日保険料800円を徴収します。

【 納税状況確認同意欄 】

私は、学童保育クラブの入会申請をするに当たり、七飯町町税の滞納に対する制限措置に関する条例第11条第1項及び第2項の規定に基づき、児童の親権者たる保護者の町税の納税状況を確認することに同意いたします。

保護者氏名 七 飯 一 郎 保護者氏名 七 飯 花 子

ひとり親世帯、両親不存在世帯、児童に障がいがある場合は、添付書類が必要です。長期単身赴任世帯については、住所及び就労証明書にて単身赴任の事実を確認しますが、確認できない場合は、単身赴任中であることがわかる書類（単身赴任先の住居の契約書等）の提出を依頼することがあります。