

様式第1号 (第2条、第7条、第10条関係)

課長	係長	係
右のとおり決裁した 可 否		

事務 処 理 欄	受付年月日		会員番号		スポーツ保険	
					新規・加入済	
					保険料 <input type="checkbox"/>	
	利用区分		全 15	減 免	父母子・兄弟 要保護・準要	
添付書類			在職証明書・理由書・その他( )			

芦屋町学童クラブ入会申込書

年 月 日

芦屋町長 様

申請者 (保護者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

下記のとおり、必要書類を添えて、入会を申し込みます。

なお、入会の上は会のきまりを守り、児童に関する一切の責任は保護者において負います。

ふりがな			生年月日		新規・継続
児童氏名			年	月	
入学・進学予定の学校名		学年 (入所希望月時点)	同時に利用するきょうだいの有無		
芦屋・芦屋東・山鹿		学年	有・無	氏名	学年
入会希望理由 (該当するすべての項目に☑)		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊婦・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他( )			
家族構成(入会者を除く、同居している人すべて記入)	氏名	続柄	生年月日		勤務先・学校名等

※住民票上別世帯であっても同居していれば記入してください。

【裏面へ→】

様式第1号 (第2条、第7条、第10条関係)

入会児童の健康状態等	健康状態	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 持病あり 病名・服薬状況等 ( )		
	アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類や程度 ( )		
	障がいの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 種類や程度 ( )		
	かかりつけ医	病院名 ( )		
緊急連絡先	優先順位	氏名	続柄	電話 (日中に連絡可能な番号を記入)
	1			自宅・携帯・勤務先 ( ) -
	2			自宅・携帯・勤務先 ( ) -
入会希望期間			利用区分	
年 月 日 ~ 年 月 日	通常利用 ・ 15日間以下利用			
年 月 日 ~ 年 月 日	通常利用 ・ 15日間以下利用			

注意

- (1) 通常利用とは、月16日以上の利用をいいます。
- (2) 利用期間によって通常利用と15日以下利用が変わる予定がはっきりしている場合は、2段書きしてください。
- (3) 学童クラブを利用途中で、利用区分の変更をされる場合は、「保育日数変更届出書 (様式第4号)」を提出してください。

<参考>

学童クラブを利用する日数	
1週間あたり	日利用

※変則的な場合は、平均日数をご記入ください。保育料には特に影響しません。

保育料引落口座の情報	新規・変更・継続
------------	----------

※新規・登録又は口座変更される場合は、別途「口座振替依頼書」を金融機関にご提出ください。

減免申請	減免を希望する場合は、該当する要件に <input checked="" type="checkbox"/> してください。	
	該当要件	<input type="checkbox"/> 母子・父子世帯 <input type="checkbox"/> 要保護世帯 <input type="checkbox"/> 準要保護世帯 (就学援助対象者としての認定が必要です。) <input type="checkbox"/> きょうだい同時利用

注意

- (1) 減免申請がない場合は、通常の保育料となります。
- (2) 減免の適用は、申請のあった月からとなります。
- (3) 学童クラブを利用途中で、減免の対象になった場合や減免要件が変更になった場合は、「学童クラブ保育料減免申請書 (様式第7号)」を提出してください。