

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 日		
入学・進学予定の学校名		学年 (R8年4月1日時点)	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

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	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	
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☑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。