|  |
| --- |
| 台帳番号 |
|  |

柏 原 市 放 課 後 児 童 会 入 会 申 請 書

年　　月　　日

柏原市長　宛

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者（児童会負担金納付義務者） | 住所 | 柏原市 | | |
|  | 氏名 |  | | |
|  | 電話 |  | 携帯 |  |

柏原市放課後児童会条例(平成25年柏原市条例第18号)第6条第1項に規定する入会の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

**◎入会申請内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入会申請理由 | □　就労  □　その他（　　　　　　　　　　　　） | 希望する  通会区分 | □　月～金曜日（5,000円/月） |
| □　月～土曜日（6,000円/月） |
| 入会希望日 | □　継続　　　　　　□　新規（　　　年　　　月　　　日から） | | |
| 延長利用希望 | □　希望しない　　　□　希望する（主に送迎する方の氏名と続柄：　　　　　　　　　　**・**　　　）  ※利用される場合、児童1人1日あたり150円。別紙「入会案内(８)延長利用について」参照。 | | |
| 納付方法 | □　口座振替（　前年度と同じ ・ きょうだいと同じ ・ 新規　）　　□　納付書払い | | |

**◎児童及び同居する家族の状況**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | 生年月日 | 年 　月 　日（満　歳） |
| 性別 | ※任意記載 |
| 在籍学校名 | 柏原市立　　　　　　小学校　　　　　学年　（令和 　　年４月１日現在） | | | | | |
| 家族構成 | 氏　名 | 続　柄 | 年　齢 | 勤務先　／　学校名・学年 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |

**◎緊急連絡先**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 優先順位 | 氏　名 | 続　柄 | 電　話　番　号 | |
| １ |  |  |  | 携帯・勤務先・その他（　　　　　　） |
| ２ |  |  |  | 携帯・勤務先・その他（　　　　　　） |
| ３ |  |  |  | 携帯・勤務先・その他（　　　　　　） |
| ４ |  |  |  | 携帯・勤務先・その他（　　　　　　） |
| ５ |  |  |  | 携帯・勤務先・その他（　　　　　　） |
| ６ |  |  |  | 携帯・勤務先・その他（　　　　　　） |

**裏面も必ずご記入ください。**

事　務　処　理　欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付担当 | 書類不備 | システム入力 | 申請書印刷 | 保険案内 |
|  | □なし | □ | □ | □ |

**◎児童の健康状態・生活状況**

|  |  |
| --- | --- |
| アレルギー | □　なし　　　□　あり（具体的内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 疾病・障害 | □　なし　　　□　あり（診断名等：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 手帳所持 | □　なし　　　□　あり（身体：　　　級　　　精神：　　　級　　　療育：　　　　） |
| ひきつけ | □　なし　　　□　あり（最後にあったのは、　　　年　　　月ごろ） |
| 支援学級 | □　在籍予定なし　　　□　在籍予定　　　□　在籍中 |
| 放課後等  デイサービス | □　利用予定なし　　　□　利用予定あり（事業所名・利用日：　　　　　　　　　　） |
| 出身保育園等  （新１年生のみ） | □　なし　　　□　あり（　　　　　　　　　　　　 保育園・幼稚園・認定こども園 ） |
| その他 | 健康面で気になること、発達・性格等で集団生活するうえで注意すること、その他配慮が必要なことを記入してください。 |

**◎入会にあたっての確認事項**

以下の確認事項をご確認のうえ、確認欄に✔をし、最後に、申請者の氏名を自署してください。

**確認事項に一つでも✔がない場合、入会審査をすることができません 。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 確　認　事　項 | 確認欄 |
| １ | 「放課後児童会入会案内（令和５年度）」を読み、内容を確認しました。 | □ |
| ２ | 入会案内の「入会申請に必要な書類」を確認し、要件に応じた必要書類を添付しています。 | □ |
| ３ | 申請書類の内容等について、ご自宅・就労先等に電話し確認させていただくことがあります。 | □ |
| ４ | 申請後、家庭状況や就労状況など申請内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。 | □ |
| ５ | 入会基準に該当しなくなったときは、速やかに放課後児童会退会届出書を提出します。 | □ |
| ６ | 放課後児童会負担金は、必ず納期限までに納めます。 | □ |
| ７ | 放課後児童会負担金は、原則として口座振替による支払いとなります。 | □ |
| ８ | 減免申請は、年度ごとに申請が必要であることを確認しました。 | □ |
| ９ | 児童の傷害保険に加入します。（※放課後児童会での事故は保険の範囲内での対処となります。） | □ |
| 10 | 放課後児童会の利用に関し必要な場合は、児童及びその世帯に関する情報について、教育委員会、小学校、市役所など関係機関が情報共有・確認することに同意します。 | □ |
| 11 | 延長利用にあたり、18:30までにお迎えがない場合は、延長利用ができなくなることがあります。 | □ |
| 12 | 以下の場合、児童会への出席を停止し、または入会決定を取り消しされることがあります。  (１)　申請書類の内容が事実と異なる場合  (２)　正当な事由なく放課後児童会負担金を２か月以上滞納した場合  (３)　集団生活が困難、他児や指導員への暴力、危害を加える等の事象が起こった場合 | □ |
| 13 | 負担金を滞納している場合、入会申請は許可できません。 | □ |

**必ず全てに✔が必要です**

以上、すべてについて確認し、同意します。

申請者氏名（自署）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名 |  | 児童会名 |  | 小学校放課後児童会 |

**◎学校（放課後児童会）から家までの地図**

|  |
| --- |
| 手書きまたは「Yahoo!地図」などから印刷した地図に朱書きなどで家までの経路を示してください。 |