

令和 9 年度 放課後児童クラブひとの舎入所申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人ひとのね  
理事長 遙山 典仁 様

〒 849 -

住所： 江北町大字 番地 (地区名 )

(保護者) 建物名：

氏名： (児童との続柄 )

電話： - -

放課後児童クラブひとの舎入所について、次のとおり申し込みます。

|                                                            |                                                                                |                            |                            |                            |                            |                           |     |         |     |                                 |    |    |  |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|-----|---------|-----|---------------------------------|----|----|--|
| フリガナ                                                       |                                                                                |                            |                            |                            | 性別                         | 生年月日                      |     |         |     | 学年・(年齢)<br>令和 09 年 04 月 01 日 時点 |    |    |  |
| 児童氏名                                                       |                                                                                |                            |                            |                            |                            | 令和 年 月 日                  |     |         |     | 小学 年生<br>( 歳 )                  |    |    |  |
| 利用期間                                                       | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで                                                        |                            |                            |                            |                            |                           |     |         |     |                                 |    |    |  |
| 利用区分<br>(○を記入)                                             | 4月                                                                             | 5月                         | 6月                         | 7月                         | 8月                         | 9月                        | 10月 | 11月     | 12月 | 1月                              | 2月 | 3月 |  |
| 平日                                                         |                                                                                |                            |                            |                            |                            |                           |     |         |     |                                 |    |    |  |
| 土曜日                                                        |                                                                                |                            |                            |                            |                            |                           |     |         |     |                                 |    |    |  |
| 長期休業日                                                      |                                                                                |                            |                            |                            |                            |                           |     |         |     |                                 |    |    |  |
| 4. 5. 6年生割引利用<br>(週 3 日以下利用)                               | <input type="checkbox"/> ※4. 5. 6. 年生で長期休業以外の1週間の利用が3日以下(曜日指定)の方はチェックを入れてください。 |                            |                            |                            |                            |                           |     |         |     |                                 |    |    |  |
| 利用曜日                                                       | <input type="checkbox"/> 月                                                     | <input type="checkbox"/> 火 | <input type="checkbox"/> 水 | <input type="checkbox"/> 木 | <input type="checkbox"/> 金 | ※現時点での利用予定日にチェックを入れてください。 |     |         |     |                                 |    |    |  |
| 通年利用を基本とさせていただきます。希望者が多い場合、通年利用の方が優先利用となることがありますのでご了承ください。 |                                                                                |                            |                            |                            |                            |                           |     |         |     |                                 |    |    |  |
| 緊急連絡先                                                      | ①電話番号                                                                          |                            |                            |                            |                            | (児童との続柄 )                 |     |         |     |                                 |    |    |  |
|                                                            | ②電話番号                                                                          |                            |                            |                            |                            | (児童との続柄 )                 |     |         |     |                                 |    |    |  |
| 家族状況 ( 令和 08 年 10 月 01 日 時点 )                              |                                                                                |                            |                            |                            |                            |                           |     |         |     |                                 |    |    |  |
| 申込児童<br>以外の<br>世帯<br>全員                                    | 氏名                                                                             | 児童との<br>続柄                 | 年齢                         | 勤務先・学校                     |                            |                           |     | 勤務先電話番号 |     | 勤務時間                            |    |    |  |
|                                                            |                                                                                |                            | 歳                          |                            |                            |                           |     |         |     | ～                               |    |    |  |
|                                                            |                                                                                |                            | 歳                          |                            |                            |                           |     |         |     | ～                               |    |    |  |
|                                                            |                                                                                |                            | 歳                          |                            |                            |                           |     |         |     | ～                               |    |    |  |
|                                                            |                                                                                |                            | 歳                          |                            |                            |                           |     |         |     | ～                               |    |    |  |
|                                                            |                                                                                |                            | 歳                          |                            |                            |                           |     |         |     | ～                               |    |    |  |
| 児童の<br>帰宅方法                                                | 平日                                                                             | 時間： 時頃 迎えに来る人： (続柄： )      |                            |                            |                            |                           |     |         |     |                                 |    |    |  |
|                                                            | 土曜日                                                                            | 時間： 時頃 迎えに来る人： (続柄： )      |                            |                            |                            |                           |     |         |     |                                 |    |    |  |

当法人が放課後児童クラブの入所申込に関し、必要な情報を江北町より提供を受けること、及びその情報に基づいて放課後児童クラブの利用について判断することに同意します。