

児童クラブ一時加入申込書

年 月 日

栄町社会福祉協議会会長 様

保護者 住所

氏名

電話

児童クラブに一時加入させたいので、次のとおり申し込みます。

| 児童 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 性別 | 学校名又は勤務先 |
|-----------------|----|--|-------------|-----|--------------|
| | | | ・ ・ (歳) | 男・女 | 布鎌小学校 年 組 |
| 児童の 家庭 状況 | | | ・ ・ | 男・女 | |
| | | | ・ ・ | 男・女 | |
| | | | ・ ・ | 男・女 | |
| | | | ・ ・ | 男・女 | |
| | | | ・ ・ | 男・女 | |
| | | | ・ ・ | 男・女 | |
| 加入希望理由 | | | | | |
| 希望クラブ名 | | 布鎌児童クラブ | | | |
| 緊急時の 連絡先 | | 1 名称又は氏名及び住所・電話番号 2 名称又は氏名及び住所・電話番号 | | | |

児童クラブ加入者負担金額等を決定するため、生活保護法の適用を受ける被保護世帯、当該年度の市町村民税が非課税世帯、前年分の所得税が非課税世帯であって、当該年度の市町村民税の均等割のみ課税世帯に該当する方は、児童の世帯の当該年度分の市町村民税及び前年分の所得税の課税状況の確認が必要となりますので、次のいずれかの書類を添付してください。

- 生活保護法に基づく被保護者であることを証する書面を添付します。
- 当該年度分市町村民税の課税額を証する書面を添付します。

| 一時加入希望日 | | | |
|------------------|------|------------|--|
| 4月 | | 10月 | |
| 5月 | | 11月 | |
| 6月 | | 12月 | |
| 7月 | | 1月 | |
| 8月 | | 2月 | |
| 9月 | | 3月 | |
| 児童の健康で気をつけて欲しいこと | | 児童の長所・短所など | |
| (既往症) | | (長所) | |
| (常備薬) | | (短所) | |
| (その他) | | (その他) | |
| 備考 | 学校担任 | | |

| |
|---|
| <p>私は、以下の事項を確実に履行することをここにお約束いたします。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 入退所時間の厳守 2 加入者負担金の期限内納付 3 その他、児童クラブの規則による適切なクラブ運営への協力 <p>令和 年 月 日 保護者氏名 ⑩</p> |
|---|