様式第１号（第８条関係）

**児 童 ク ラ ブ 入 所 申 込 書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

宇美町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　保護者　住所

氏名

 　　　　　　　電話番号（　　　　）　　　　－

 携帯（父）　　　　－　　　　－

（母）　　　　－　　　　－

　下記のとおり児童クラブに入所したいので、宇美町放課後児童健全育成事業実施要綱第８条第１項の規定により申請します。なお、審査に当たり私の世帯に係る「住民基本台帳」及び「生活保護受給者台帳」に掲載された情報を閲覧されること並びに適切な事業の実施のため対象児童について保育所その他関係機関に照会されることに同意します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な氏　　 名 | 続柄 | 性別 | 生 年 月 日 | 職業・学校（園）・学年（申請時点） |
| 児童 |  | 本人 |  | 　　年　　 月　　 日利用年度の学年：　　　年生 |
| 家族の状況 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 　 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 就学又は就学予定の小学校名 |  　　　　　　　　小学校 |
| 就学前に通園していた幼稚園・保育園等 |  　　幼稚園・保育園 |
| 入所を希望する児童クラブ（希望するクラブの申込欄に「○」を記入すること） |
| 児童クラブ名 | 小学校名 | 申　　込 |
| 各学校敷地内児童クラブ | 各学校 |  |
| 放課後キッズ（学校敷地外） | 全校対象 |  |
| 入所希望年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 希望児童クラブに待機が生じた場合（ご希望に〇をお願いします） |
| 待機※１　　　　利用調整※２　　　申請取下げ※３ |

※１　待機を希望された方には、後日、待機通知を郵送いたします。

※２　利用調整（各学校内クラブと放課後キッズ間での調整）を希望された方には

　　・利用調整可能な場合　　お電話にて聞き取りをいたします。

　　　・利用調整不可能な場合　待機通知を郵送いたします。

※３　申請取下げを希望された方には、入所不承認決定通知を郵送いたします。