令和6年度東大阪市留守家庭児童育成クラブ入会申込書

受付番号	受付日	審査	入会日	名簿番号
	/		/	

次のとおり留守家庭児童育成クラブの入会を申込みます。

	ふり	がな														学 村	交 :	名										
											学	:	年					左	₹生	(全	和6年	4月)					
	氏	名	1									生年	月	日		平成 年				月 日		3						
																性		別				男	1	•		女		
	住	所	〒 –						東	————————— 東大阪市																		
				特	計にた	<u>ټل</u>																						
児童	児童の優身)		ア	レル	/ギ-	− <i>t</i> .	があ	ಶ	内	容																	
	· 新		□ 身体障害者手帳所持(写しを添付)												1	級	•	2	級	•	3	級	•	()叙	t]	
	通			痑	育	手帳	所	持(写しる	上沼	添付)			[Α				В	1				В	2]	
	务 選	2	□ 精神障害者保健福祉手帳(写しを添付) 【 1 級 · 2 級 · 3 級 · () 叙	b]											
	美	□ 支援学級に在籍 □ 支援学級に在籍を予定																										
	 支援	上配	温を	と多	更する	るこ	<u>노</u> 、	集		5」	L注意 [·]	する	 らこと等、	気に	な	るこ	とカ	バあ	れに	ば記.	入し	てく	ださ	<u>دل،</u>				
T ıl	平日	平日利用をする曜日 □ 月 □:							火	く 口水 口木 口金																		
利 用	延長利用をする曜日 □ 月 □					火	火 口水 口木 口金							午後5時~午後6時30分の利用をする場合、保護者のお迎えが必要です。														
日	土曜日利用の申込 □ 申込む										土曜日の利用をする場合、別途月額1,000円の負担金 が必要です。																	
		氏名児童との続格						丙	生年月日					勤務先•学校(学年)等								延長利用時の 主たる送迎者						
児童																												
童を除る										+																		
<																												
同居の										+																		
の家族										+																		
딵							1			+																		
	優先									<u> </u>																		
	順位			B	.		2) 1		<u> </u>	児童との総	抗柄	電調	括(携	帯	、自 ⁵	包、	職均	易等)	_		1	備		考		
緊急時連絡先	1																											
	2									\dagger																		
絡先										\downarrow											1							
	3																											

	氏名、児童との)続柄	該当事由	内容	添付書類					
	(氏名)		□居宅内外労働	□常勤 □非常勤 □パート・アルバイト □自営 □内職	下表1					
			□疾病等	□入院中 □通院(週 日)	下表2					
	 (続柄)		□障害等	□手帳の有無(身・精: 級 · 療育 A B1 B2)	下表3					
	口父 口母	_	□介護·看護等	□介護(要介護度: 要支援度: □在宅 □通所) □看護(入院・通院付き添い(週 日) □在宅看護)	下表4					
	□祖父 □祖 □その他(1母	口その他	理由〔	下表5					
	(氏名)		□居宅内外労働	□常勤 □非常勤 □パート・アルバイト □自営 □内職	下表1					
同			□疾病等	□入院中 □通院(週 日)	下表2					
居の	 (続柄)		□障害等	□手帳の有無(身・精: 級・療育 A B1 B2)	下表3					
保護	□父 □母]母	□介護・看護等	□介護(要介護度: 要支援度: □在宅 □通所) □看護(入院・通院付き添い(週 日) □在宅看護)	下表4					
者にい	□祖父 □祖 □その他(1母	口その他	理由〔	下表5					
おけ	(氏名)		□居宅内外労働	□常勤 □非常勤 □パート・アルバイト □自営 □内職	下表1					
る該			□疾病等	□入院中 □通院(週 日)	下表2					
該出			□障害等	□手帳の有無(身・精: 級・療育 A B1 B2)	下表3					
当事	(続柄)			□介護(要介護度: 要支援度: □在宅 □通所)	1 20					
由	口父 口母]	□介護・看護等	□看護(入院・通院付き添い(週 日) □在宅看護)	下表4					
	口祖父 口祖	母		(
	□その他()	口その他	理由	下表5					
	(氏名)		口居宅内外労働	口常勤 口非常勤 ロパート・アルバイト 口自営 口内職	下表1					
			□疾病等	口入院中 口通院(週 日)	下表2					
	 (続柄)		□障害等 □手帳の有無(身・精: 級・療育 A B1 B2)							
		7	 □介護•看護等	口介護(要介護度: 要支援度: 口在宅 口通所)	下表4					
	□祖父□祖母			□看護(入院・通院付き添い(週 日) □在宅看護)						
	□その他()	口その他	下表5						
	I									
1	居宅内外労働	就労証6	 明書							
2	疾病等	診断書、	 . 入院証明書	- 「児童の放課後の適切な保護が困難であること」がわかる書類	 iが必要					
3			書者手帳等の写し又	は・身体障害者手帳等の氏名及び等級が記載されたページの写し	 _が必要					
	↑ 「		必要な方の診断書又							
	スの他 J	児童の	険被保険者証等 放課後の適切な保護	が・出産の場合、母子手帳の写し等						
	· · · <u> </u>	∆難でる	あることを証明する資	・就学の場合、在学証明書及びカリキュラム等就学時間が分か	る書類					
				同意書						
				実と異なる場合、入会決定を取消す場合があります。 5援に役立てるため、在籍している学校、東大阪市教育委員会等と共	右オス 世					
	あります。	上山百花	にに戦のか合は、メ	(版に収立てるため、任相している子仪、宋八版川教育委員会寺と六	ጠሃወ-መ					
				校での支援内容を確認しクラブでの支援に活用します。 できない場合があります。						
◆午	・後5時以降も利力	用をする	る場合は、必ず午後の	6時30分までにお迎えに来てください。						
◆保護者負担金等は決められた期日までに納めてください。2ヶ月以上滞納した場合は、入会決定を取消す場合があります。 ◆児童又は保護者が、管理運営上、必要な指示に従わなかった場合は、入会決定を取消す場合があります。										
 上	記内容を確認し	し、同意	意の上入会を申込	みます。	日					
				(署名又は記名押印)						
				保護者氏名	(FI)					
				※ 署名の場合、押印は必要ありません。	—					
1				※ 省句の何ロ、かりは必安のツません。						