

令和9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。

児童	ふりがな				学 校 名				
	氏 名				学 年	年生（令和9年4月）			
					生年月日	平成・令和	年	月	日
					性 別	男 ・ 女			
	住 所	〒 ー 東大阪市							
	児童の健康・発達状況等	☐ 特になし							
		☐ アレルギーがある 内容							
		☐ 身体障害者手帳所持(写しを添付) 【 1 級 ・ 2 級 ・ 3 級 ・ () 級 】							
		☐ 療育手帳所持(写しを添付) 【 A ・ B 1 ・ B 2 】							
		☐ 精神障害者保健福祉手帳(写しを添付) 【 1 級 ・ 2 級 ・ 3 級 ・ () 級 】							
☐ 支援学級に在籍 ☐ 支援学級に在籍を予定									
支援上配慮を要すること、集団生活上注意すること等、気になることがあれば記入してください。									
利用日	平日利用をする曜日	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金							
	延長利用をする曜日	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 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。				
	土曜日利用の申込	☐ 申込む ☐ 申込まない			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。				

児童を除く同居の家族	氏 名	児童との続柄	生年月日	勤務先・学校(学年)等	延長利用時の主たる送迎者
					☐
					☐
					☐
					☐
					☐

緊急時連絡先	氏 名	児童との続柄	電話(携帯、自宅、職場等)	優先順位	備 考

※該当する内容をもしも記載または○で囲んでください。(□は該当する□にチェックをしてください。)(裏面に続く)

同居の保護者における該当事由	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
		☐ 障害等	☐ 手帳の有無(身・精: 級・療育 A B1 B2)	下表3
	(続柄) ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他 ()	☐ 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
		☐ 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
	(氏名)	☐ 疾病等	☐ 入院中 ☐ 通院(週 日)	下表2
		☐ 障害等	☐ 手帳の有無(身・精: 級・療育 A B1 B2)	下表3
		(続柄) ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他 ()	☐ 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)
	☐ 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
	(氏名)	☐ 疾病等	☐ 入院中 ☐ 通院(週 日)	下表2
		☐ 障害等	☐ 手帳の有無(身・精: 級・療育 A B1 B2)	下表3
		(続柄) ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他 ()	☐ 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)
	☐ 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
	(氏名)	☐ 疾病等	☐ 入院中 ☐ 通院(週 日)	下表2
		☐ 障害等	☐ 手帳の有無(身・精: 級・療育 A B1 B2)	下表3
		(続柄) ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他 ()	☐ 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)
☐ その他	理由 ()		下表5	

提 出 書 類			
1	居宅内外労働	就労証明書	・別紙様式へ勤務先事業者が記入
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」がわかる書類が必要
3	障害等	身体障害者手帳等の写し又は診断書	・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
4	介護・看護等	介護が必要な方の診断書又は介護保険被保険者証等	・「児童の放課後の適切な保護が困難であること」がわかる書類が必要
5	その他	児童の放課後の適切な保護が困難であることを証明する資料	・出産の場合、母子手帳の写し等 ・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	
◆入会申込書及び提出書類に記載の内容が事実と異なる場合、入会決定を取消す場合があります。 ◆入会申込書及び提出書類に記載の内容は、支援に役立てるため、在籍している学校、東大阪市教育委員会等と共有する場合があります。 ◆支援学級・支援学校在籍児童については、学校での支援内容を確認しクラブでの支援に活用します。 ◆日常的に医療行為を必要とする児童は、入会できない場合があります。 ◆午後5時以降も利用をする場合は、必ず午後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、同意の上入会を申込みます。	
令和 年 月 日	
(署名又は記名押印)	
保護者氏名	
※ 署名の場合、押印は必要ありません。	