様式第1号（第6条関係）

彦根市放課後児童クラブ入会申込書

申請日	令和　　年　　月　　日

彦根市教育委員会　様

裏面の諸事項に承諾の上、彦根市放課後児童クラブへの入会を申し込みます。

住所	郵便番号　〒　　－
	彦根市
ふりがな	
保護者氏名	
保護者生年月日（西暦）	年　月　日

希望クラブ		小学校放課後児童クラブ

入会希望期間（右の該当する番号に☑をしてください。）		
	春休み期間限定申込（新1年生は1.は選択不可）	☐ 1.　令和8年度　春休み（令和9年3月25日～令和9年3月31日）
		☐ 2.　令和9年度　春休み（令和9年4月1日～令和9年4月7日）
	通年申込	☐ 3.　令和9年度　通年　（令和9年4月1日～令和10年3月31日）

土曜日利用	☐ 利用する　（利用月　　月　～　　月　）	☐ 利用しない	（注）土曜日も保育を必要とする方が対象となります。土曜日のみの利用はできません。

区分	氏名	性別	学年	生年月日	緊急連絡先（TEL）
申込児童	ふりがな	☐男 ☐女	令和9年度　年生	西暦　年　月　日	（連絡先相手　　）
					－ －
申込児童の世帯員	ふりがな	続柄：父		西暦　年　月　日	連絡先（TEL）　－　－
	ふりがな	続柄：母		西暦　年　月　日	連絡先（TEL）　－　－

主なお迎えの方の氏名	続柄	お迎え時刻
		午後　時　分
		午後　時　分
		午後　時　分

父	状況	☐就労 就学 ☐疾病 障害（病名　障害名　） ☐介護 看護（要介護者の続柄　） ☐その他	
	就労・就学先名	就労・就学先電話番号	－ －
	就労・就学先住所	就労・就学時間	
母	状況	☐就労 就学 ☐疾病 障害（病名　障害名　） ☐介護 看護（要介護者の続柄　） ☐その他	
	就労・就学先名	就労・就学先電話番号	－ －
	就労・就学先住所	就労・就学時間	

加配指導員の配置人数の参考としますので、該当される場合は該当事項に ☑ または記入をお願いします。

障害の有無	☐有・☐無	障害名		手帳の種類・等級	

アレルギーなど心配な事柄や保育における特別な配慮があればご記入ください。

生活保護の適用状況	☐有　・　☐無	ひとり親家庭	☐母子　☐父子

備考 1　当施設は、児童を一時的にお預かりする施設であり、介護・養護等の施設ではありませんのでご了承ください。

2　上記の欄に記入の上、必要書類を添付して提出してください。

※裏面の承諾書に必ず署名をお願いします。

彦根市使用欄				
添付	減免	きょうだい	ひとり親家庭	生活保護

※承諾書に必ず署名をお願いします。

承　　諾　　書

1　彦根市教育委員会が彦根市放課後児童クラブ入会の可否の決定に当たり、申込児童およびその世帯員の住民基本台帳、生活保護受給状況、ひとり親家庭該当の有無その他必要な事項について照会すること。

2　彦根市教育委員会および彦根市放課後児童クラブ支援員等が、申込児童の状況について、特別な配慮が必要であるか確認し、適切な指導を行う目的で、保育園・幼稚園・小学校等の関係機関に対し、問合せを行い、または必要な情報を照会し、提供すること。

3　彦根市放課後児童クラブ入会後、児童の状況について、必要に応じ、彦根市教育委員会および彦根市放課後児童クラブ支援員等と面談等を行うこと。

4　家庭で保育が可能となった場合および申請に虚偽があった場合は、異議なく退会すること。

5　月初めや利用期間開始日以降に在籍されている場合、利用の有無にかかわらず、月額および期間での負担金が必要であることを了承し、彦根市放課後児童クラブ負担金に未納がある場合は、異議なく退会すること。

6　彦根市放課後児童クラブの運営に支障を及ぼすような事態を引き起こした場合は、異議なく退会すること。

上記のことについて承諾します。

年　　月　　日

申込者(保護者)　　住所

氏名