東富士キッズクラブ　入会申込書

年　　月　　日

(フリガナ) 入会児童氏名	男・女	年　　月　　日生	
住　　所	〒 ＴＥＬ　　－　　－		
学　校　名	小学校（新）　　年	出身園	保育園・幼稚園

		氏　　名	生年月日	年　齢
保護者	父		昭・平　　年　　月　　日	歳
	母		昭・平　　年　　月　　日	歳
	保育できない理由			
	父	就労　・　修学　・　障害等　・　病気療養　・　介護、看護　・　７０歳以上 求職　・　単身赴任で不在　・　入院等で不在　・　不存在（離別、死別等） その他（　　）		
	母	就労　・　修学　・　障害等　・　病気療養　・　介護、看護　・　７０歳以上 求職　・　単身赴任で不在　・　入院等で不在　・　不存在（離別、死別等） その他（　　）		

その他の同居者の状況	氏　　名	続柄	生年月日	年齢	職業等
			・　　・		
			・　　・		
			・　　・		
			・　　・		
			・　　・		
			・　　・		

クラブの利用予定

ご利用予定曜日	月・火・水・木・金	週　　回
土曜日のご利用予定	あり　・　なし	土曜日１回利用料金 1,320 円（税込）
スイミングスクール	あり　・　なし	コース　週　　回
ご利用開始希望日	年　　月　　日	
送迎バスの有無	あり　・　なし	神山・富士岡・朝日・原里　小学校

※利用料は月額、週５回１３，２００円・週４回１１，０００円・週３回以下８，８００円（税込）です。
　スイミングスクール利用者は、週１回　１９，８００円、週２回　２２，０００円（週５回利用者のみ）
※ご利用予定曜日に〇印をお願い致します。
※土曜日のご利用につきましては１週間前までにお知らせください。利用料金につきましては当日までに現金にてお支払い下さい。
※バス利用につきましては通常登校日のみとさせていただきます。
　（土曜日・学校の休業日はご利用できません。）

入会児童の健康・生活の様子

治療中の病気	なし・あり	心臓疾患・ぜんそく・てんかん・アトピー性皮膚炎・ひきつけ・ その他（　　）
		かかりつけの病院名（　　）
日常的な服薬	なし・あり	薬の名前（　　） ※クラブで薬の服用のお手伝いは出来かねます。 　服薬時間は石とご相談ください。
平熱	度　　分	
アレルギー	なし・あり	アレルギーの原因（　　） アレルゲン検査　（　受けている　・　受けていない　） エピペンの所持　（　所持している　・　所持していない　） 学校給食の除去対応（　している　・　していない　） おやつの除去対応（　希望する　・　希望しない　）
学級	普通学級　・　特別支援学級	
障害等	なし・あり	（身体・療育・精神）手帳（　　）級 障害名（　　）
発達相談	自働の発達について相談をしている病院・専門機関名 （　　）	
	相談内容	
その他	児童の様子で気になることや配慮が必要なことがあればご記入ください。	

申請者に同意いただく事項

次の内容を確認し、□にチェックのうえ、署名をお願いします。

□この利用申込書及び添付書類の記載内容は事実と相違ありません。内容に鉛鉱が生じた場合は速やかに所定の様式により届出ます。

□児童の安全はクラブ利用のために、クラブが必要に応じて在籍した保育所や幼稚園、在籍する小学校等関係機関に個人情報の提供を求めることに同意します。

□放課後児童クラブの児童の送迎についてなどクラブのルールを守ります。

□利用料は期日までに支払います。

□上記の事が守られない場合、または利用の要件が失われた場合にはクラブの利用決定を取り消されることに依存ありません。

申請者（保護者）署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

添付書類について

（１）　保護者が保育できない理由を証明する書類（必須）

※申込書と併せて提出してください。提出がないと利用要件を満たす確認ができないため、選考審査ができません。

（２）　１８歳以上７０歳未満の同居者が保育できない理由を証明する書類（任意）

居所	保育できない理由		提出書類	添付が必要なもの
児童と同居	就労	雇用されている	就労証明書 （勤務先で証明）	なし
		自営・会社経営	就労証明書 （自書）	直近の確定申告書の写し（ない場合は、代表者事項証明書、営業証明証、営業証明書等）
	就学		利用理由申立書	在学証明書または合格通知（写し可）
	出産		利用理由申立書	母子手帳の「出産予定日がわかるページ」および「母の氏名が記載されているページ」の写し
	障害等		利用理由申立書	各種手帳または介護保険証の氏名および等級が記載されているページの写し
	病気療養		利用理由申立書	「児童の保育ができない状態にあること」および「療養期間」が記載された診断書
	介護、看護		利用理由申立書	「介護、看護が必要な状態にあること」および「療養期間」が記載された診断書　または 各種手帳または介護保険証の氏名および等級が記載されているページの写し
	７０歳以上		なし	なし
	求職		利用理由申立書	なし
同居以外	単身赴任		就労証明書 （勤務先で証明）	なし
	入院・施設入所		利用理由申立書	「入院および入所の期間」が記載された診断書等
	その他不在		利用理由申立書	不在であることが証明される書類
	不存在		なし	なし