第1号様式(第3条関係)

児 童 ク ラ ブ 入 会 申 込 書

年　　月　　日

阿賀野市長　　様

住所

申請者　氏名

電話

次のとおり、阿賀野市児童クラブに入会したいので申し込みます。

フリガナ 児童氏名		男・女	生年月日	年　月　日 (満　歳)	学校名	小学校 学年
クラブ名						
希望する時間	平　日	(放　課　後)　～　午後　時　分				
	土曜日等	午前　時　分　～　午後　時　分				
期　間	年　月　日　～　年　月　日					
申請理由	放課後児童クラブは、就労等により保護者が昼間家にいない児童のための施設です。					

	氏　名	続柄	満年齢	勤務先名称 (学校・学年)	勤務先 電話番号	終了 時刻
同居世帯員						

児童の健康状態等(指導員に伝えておきたいことなど記入してください)		
緊急時の連絡先　保護者	氏名	電話

※次の「放課後児童クラブ入会に関する同意・誓約事項」を必ずご確認ください。

放課後児童クラブ入会に関する同意・誓約事項

◇以下の事項をご確認ください。
◇入会希望の児童クラブ名、児童氏名、保護者氏名をご記入ください。

	同意・誓約事項
1	「阿賀野市立児童クラブ入会案内」の内容に同意し、ルールを守って利用します。
2	入会審査に必要な世帯等情報を閲覧し、その情報に基づき決定した審査結果及び申込書類に記載の内容を、放課後児童クラブの活動に必要な範囲内で小学校・関係機関へ提供及び共有されることに同意します。
3	申込内容や児童の生活状況等について、電話等により自宅や勤務先へ確認することに同意します。
4	世帯状況(保護者の結婚・離婚、祖父母との同居など)や、就労状況(転職、就労形態の変更など)等申込内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。
5	次の事項を理由により入会承認の取り消しや退会を申し受けても異議申し立ていたしません。 ①申込内容に虚偽があった場合 ②本書の同意・誓約事項に反した場合 ③放課後児童クラブ負担金等の未納が続いた場合 ④放課後児童クラブの入会要件に該当しなくなった場合 ⑤他の児童への精神的苦痛や危害が及ぶ場合 ⑥職員の指示指導を受け入れず放課後児童クラブの運営に支障をきたす場合 ⑦重度のアレルギーや障がいに対し職員等が対応できない場合 ⑧上記のほか、集団での学童保育が適さない場合
6	傷害保険（放課後児童クラブ取扱い）には、必ず加入し、学童保育中に発生した事故等は、加入傷害保険の補償額を限度とし、その他の補償は一切要求しません。
7	学童保育中に生じた児童の病気やけが等は、放課後児童クラブ側から速やかに保護者に連絡し、保護者との協力のもとで対処しますが、これに要した費用等はすべて保護者が負担します。
8	児童が施設の設備や備品等を破損させたときは、その費用のすべてを保護者が弁償します。
9	学童保育中における児童への対応について、放課後児童クラブ側から相談等があった場合は、保護者が誠意と責任をもって協力します。
10	児童クラブ負担金その他利用料及び保険料は納期限までに必ず納付します。
11	この同意及び誓約について、同居する家族の承認を得ることを確約しますが、万が一、私と同居する家族との間で紛議が生じても家族間で解決するものとし、私が一切の責任を負います。
12	児童クラブが児童の安全を確保するために設置する施設内カメラについて、画像に児童の全部又は一部が映り込むこと、事件や事故が起きた際又は疑われた際に映像を確認することや捜査機関に提供することを承諾します。

◆上記の同意事項について同意し、誓約事項を遵守することを誓約します。

記入日：令和　　年　　月　　日

阿賀野市長　様
（＿＿＿＿＿＿＿＿児童クラブ）

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○児童の祖父母の状況　　児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

	氏　　名	生年月日	同居・別居の別 (別居の場合は住所を記入ください)	職　業　等	備　考
父方 祖父			同居・別居・死亡等でいない 住所（　　）		
父方 祖母			同居・別居・死亡等でいない 住所（　　）		
母方 祖父			同居・別居・死亡等でいない 住所（　　）		
母方 祖母			同居・別居・死亡等でいない 住所（　　）		

記　載　例

○児童の祖父母の状況　　児童名　**阿賀野　たろう**

	氏　　名	生年月日	同居・別居の別 (別居の場合は住所を記入ください)	職　業　等	備　考
父方 祖父	**阿賀野きよし**	**S35.8.8**	同居・別居・死亡等でいない 住所（　阿賀野市姥ケ橋 1104　）	**会社員**	
父方 祖母	**阿賀野みどり**	**S36.7.7**	同居・別居・死亡等でいない 住所（阿賀野市姥ケ橋 1104）	**パート**	
母方 祖父	**五頭　まこと**	**S25.5.5**	同居・**別居**・死亡等でいない 住所（**新潟市中央区新光町 1-1**）	**無職**	
母方 祖母	**五頭　さくら**	**S30.10.10**	同居・**別居**・死亡等でいない 住所（**新潟市中央区新光町 1-1**）	**会社員**	

記入例

第１号様式（第３条関係）

児 童 ク ラ ブ 入 会 申 込 書

令和〇年**12**月**1**日

阿賀野市長　　様

住所　**阿賀野市△△△1104**

申請者　氏名　**阿賀野　トトロ**　　保護者名を記入

電話　**67ー□□□□**

次のとおり、阿賀野市児童クラブに入会したいので申し込みます。

新年度４月からの**新学年**を記入

フリガナ 児童氏名	アガノ　メイ **阿賀野　めい**	男・(女)	生年月日	令和〇年**6**月**1**日 （満　**6**歳）	学校名	〇〇小学校 **1**年　〇　組
クラブ名	**〇〇〇児童クラブ**					
希望する時間	平　日	（　放　課　後　）　～　午後　**5**時　**30**分				
	土曜日等	午前　**8**時　**00**分　～　午後　**6**時　**00**分				
期　間	**令和**〇年　**4**月　**1**日　～　**令和**〇年　**3**月　**31**日					
申請理由	**（例）両親ともに仕事をしており、放課後子どもを見ることができないないため。** 放課後児童クラブは、就労等により保護者が昼間家にいない児童のための施設です。					

勤務を終えてから、通勤にかかる時間まで

土曜日、長期休暇を利用する場合

同居世帯員	氏　名	続柄	満年齢	勤務先名称（学校・学年）	勤務先電話番号	終了時刻
	阿賀野　トトロ	**父**	**36**	**〇〇会社**	〇〇-〇〇〇〇	**17:15**
	阿賀野　さつき	**母**	**33**	**〇〇会社**	〇〇-〇〇〇〇	**16:00**
	阿賀野　クロスケ	**弟**	**3**	**〇〇保育園**		

児童の健康状態等（指導員に伝えておきたいことなど記入してください）

例）・アレルギー、ぜんそくを持っている。

・こころとことばの相談室に通っている。・サポートルームを利用する予定等

緊急時の連絡先　保護者	氏名　**阿賀野　さつき**	電話　**090**-〇〇〇〇-〇〇〇〇

※次の「放課後児童クラブ入会に関する同意・誓約事項」を必ずご確認ください。