様式第１号（第７条関係）

小山町放課後児童クラブ利用申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童 | 住　　所 | 　小山町　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　　－　　　　－ |
| （ふりがな）氏　　名 |  | 男・女 | 生年月日 | 年　　 月　　 日生 |
| 学　　年 | 小山町立　　　　　小学校　　　第　　　学年（利用する年度の学年を記入）　　　　 |
| 健康状態 |  | かかりつけの医院 |  |
| 障がい・療育手帳等の有無 | 有　・　無 |
| 児童の家庭状況（本人を除く。） |
| 氏　　名 | 児童との続柄 | 生 年 月 日 | 職 業（勤務先） | 勤務先電話 | 勤 務 時 間 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 希望する放課後児童クラブ | 　　　　　　　小学校放課後児童クラブ |
| 利用開始希望日 | 年　　　月　　　日から |  決定　　　・　　 ・ |
| 利用を希望する具体的事由 |  |
| 上記のとおり、放課後児童クラブ事業の利用の申込みをします。　利用に当たっては、定められた事項を守り児童の帰宅については保護者の責任で行います。また、不慮の事故に遭遇した場合の賠償は、小山町放課後児童クラブが加入している傷害保険の支払の範囲内で承諾することを約束します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　　月　　　日　　小 山 町 長　様　　　　　　　　　　　　　　　　 　 保護者　住　所　小山町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話 |

家庭状況等申告書

|  |  |
| --- | --- |
| （本人も含めて記入） | （利用開始日時点の年齢） |
| 児童と同居する者の氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 勤務先・学校・状況等 |  | 要件区分 | 要件書類 | 基準点数 | 調整点数 |
|  | 本人 |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
|  | 父 |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
|  | 母 |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
| ○別居している祖父母の状況 |  |
| 児童の祖父母氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 勤務先･状況等 | 住所 | 要件区分 | 要件書類 | 基準点数 | 調整点数 |
| 父方 | 不存在・ | 祖父 |  |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
| 不存在・ | 祖母 |  |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
| 母方 | 不存在・ | 祖父 |  |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
| 不存在・ | 祖母 |  |  |  |  |  | 有･無 |  |  |
|  |  |  | 合計点数 |
| 基準点数計 |  |
| ○利用を希望する曜日 |  | 調整点数計 |  |
| 月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土 | ※日曜祝日は閉所 | 合計 |  |