

様式第1号(第7条関係)

田召禾村学童クラブ入会申込書兼台帳

年 月 日

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会

会 長 様

保護者 住所 昭和村大字

氏名

次のとおり、昭和村学童クラブに入会申込みをします。

児童名	ふりがな		生年月日			性別
			年月日生			
住所	昭和村大字			TEL		
在籍小学校	小学校 年組					
利用期間	通年	年月日～年月日			土曜利用 有・無	
	一時	年月日				
入会理由						

入会児童の家族状況(入会児童を除く)

ふりがな 氏名	続柄	勤務先名・学校名 電話番号	勤務時間	備考
年月日生		勤務先名等 ( )	時 分 ～ 時 分	
年月日生		勤務先名等 ( )	時 分 ～ 時 分	
年月日生		勤務先名等 ( )	時 分 ～ 時 分	
年月日生		勤務先名等 ( )	時 分 ～ 時 分	
年月日生		勤務先名等 ( )	時 分 ～ 時 分	
年月日生		勤務先名等 ( )	時 分 ～ 時 分	
減免について	兄弟姉妹 同時利用	一人親世帯	生活保護 受給世帯	

※兄弟姉妹の利用がある方は○を記入下さい。

※一人親の方は○を記入下さい。減免の対象となります。 ⇒減免の対象となります。

※生活保護世帯の方は○を記入下さい。

緊急時連絡先	順位	氏 名		電話番号		続柄	備 考
	1						
	2						
	3						
	4						
児童の迎え状況	父・母・祖父母・その他 ( )						
	徒歩・自家用車・自転車・その他 ( )						
	平日 午後 時 分頃 (土曜日等 午後 時 分)						
塾・習い事状況	1	名 称					
		曜 日		時 間		時 分～	時 分
	2	名 称					
曜 日		時 間		時 分～	時 分		
略図 (学童～自宅を明記)							
備考 (連絡事項、持病、アレルギー等あればご記入下さい)							

○入会にあたっての誓約について

1. 保育料の納付

私は入会を希望する児童の保育料につきましては、納期限内に納めることを誓約致します。

2. 個人情報の使用同意

私は入会を希望する児童及び家族の個人情報について、入会期間中における児童の健全な育成を図る場合並びに児童の身体、生命に危険があると認められる緊急な事態に限り村内保育園、村内小学校、関係行政機関等に対し使用することに同意致します。

3. 送迎時の事件・事故

私は学童クラブ利用における送迎時の事件・事故（自然災害を含む）等について、一切の責任を負います。

保護者名