

		※ 処理	入会 保留 却下 変更
児 童 ク ラ ブ 名	クラブ	受 年 月 日 理 日 決 年 月 日	※ 年 月 日 ※ 年 月 日

放課後児童クラブ入会申込書・変更届出書

(宛先) 沼津市長

(フリガナ) 入 会 児 童 氏 名				年 月 日生			
住 所		〒 ☎ —					
学 校 名		沼津市立 小学校 (新) 年		出 身 園	保 育 園 ・ 幼 稚 園		
入 会 を 希 望 す る ク ラ ブ 名 称		放課後児童クラブ (クラブ)					
保 護 者	保 護 者 氏 名	父			母		
	勤 務 先	事 業 所 名					
		所 在 地					
		電 話	— —		— —		
		勤 務 時 間	時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分		
(同居 祖父 母世 帯以 外) 員	氏 名	入所児童 との続柄	生 年 月 日	氏 名	入所児童 との続柄	生 年 月 日	
		父					
		母					
祖 父 母 の 状 況	氏 名	住 所	年 齢	同居・別居	生 年 月 日		
	父 方				同居・別居		
					同居・別居		
	母 方				同居・別居		
				同居・別居			
入会を希望する 具体的理由							
保 險 等		社保 国保 その他 ()					

※以下の事項に該当される場合は、該当事項に○又は記入をお願いします。

障害の有無	有・無	障害名			知的 ・ 身体 ・ 発達
療育手帳	A ・ B	身体障害者手帳	級	保育園・幼稚園での加配	有 ・ 無
児童扶養手当受給の有無	有 ・ 無				

☐上記のとおり放課後児童クラブの入会を申し込みます。

☐申込内容に変更がありましたので届け出ます。

また、不慮の事故に遭遇した場合の賠償は、運営主体が加入した傷害保険の支払範囲内で承諾することを約束します。

年 月 日

保護者 氏名

誓 約 書

- 1. 放課後児童クラブ入会后、児童の状況について、必要に応じ、沼津市こども未来創造課職員及び沼津市放課後児童クラブ指導員と面談等を行います。
- 2. 家庭で保育が可能となった場合又は申請に虚偽があった場合は退会いたします。
- 3. 指導料又は放課後児童クラブ負担金に未納がある場合は退会いたします。
- 4. 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退会いたします。
- 5. 入会申込書の審査に必要な情報について、市が必要な住民基本台帳情報、児童扶養手当受給資格情報等の確認を行うこと、また、児童扶養手当受給状況について、市が利用放課後児童クラブに情報提供することに同意します。

上記のことについて誓約します。

年 月 日

申込者（保護者） 住所

氏名

＜自宅からクラブまでの地図＞ ※目印となるものを記載してください

緊急連絡先	連絡先相手	優先順位	電 話 番 号
		1	— —
		2	— —
		3	— —