

留守家庭児童会入会申請書（兼入会児童台帳）

留萌市教育委員会 教育長 様
年 月 日

下記のとおり留守家庭児童会への入会を申請します。

申請留守家庭児童会名
小学校区
留守家庭児童会

保護者住所 〒 _____ 留萌市 _____
保護者氏名 _____ 印 _____ 電話番号 _____

区分	フリガナ 氏 名	児童 との 続柄	生 年 月 日	性別	学校名及び 保護者の携 帯電話番号	新年度4月1 日の学年及 び 組名	担 任 教 師 名	
入会児		本人	年 月 日		小学校	新 年 組	_____ 先生	
家		父	年 月 日	男	携帯電話番号記載欄 Tel _____			
		母	年 月 日	女	携帯電話番号記載欄 Tel _____			
庭			大・昭・平・令 年 月 日		父母以外の緊急連絡先が有る場合は、 下記緊急連絡先記入欄にご記入ください。			
			大・昭・平・令 年 月 日					
			大・昭・平・令 年 月 日					
			大・昭・平・令 年 月 日					
状			大・昭・平・令 年 月 日		緊急 連絡 先	氏名	_____	
			大・昭・平・令 年 月 日			続柄	_____	
			大・昭・平・令 年 月 日			住所	_____	
			大・昭・平・令 年 月 日			電話	_____	
況	(具体的に明記) _____				申請 期間	入会日	令和 年 月 日	
	_____					退会日	令和 年 月 日	
	_____					特記 事項	_____	
利用時間		月	火	水	木	金	土	
	来館時間	開校日	下校時	下校時	下校時	下校時	下校時	—
		休校日	:	:	:	:	:	:
帰館時間	:	:	:	:	:	:	:	

裏面も必ずご記入ください。

※ 以下は記入しないで下さい。

入 会 児 童 台 帳

入会申請の承諾	入会の可否	入会決定期間	家 庭 区 分		
令和 年 月 日 承諾	可・否 (理由)	自：令和 年 月 日	共 稼 ぎ	母子家庭	父子家庭
		至：令和 年 月 日	疾 病	出 産	そ の 他
	備 考	_____			
退会届の承諾	年 月 日 承諾	退会年月日	年 月 日		

留守家庭児童会入会申請書（兼入会児童台帳）

調査票の提出について

保護者の就労状況及び入会児童の状況等を把握するため、
下記の調査票に必要事項をご記入願います。

調査票

児童氏名	
------	--

保護者の就労状況報告欄			自宅付近図
父 記 入 欄	勤務先名		
	勤務時間	～	
	就労日数	日/月	
	勤務先の電話番号		
母 記 入 欄	勤務先名		
	勤務時間	～	
	就労日数	日/月	
	勤務先の電話番号		

入会児童の状況報告欄（当てはまる事項に○を記入）	
特別支援学級在籍の有無	有 ・ 無
身体障害者手帳の有無	有（____種____級） ・ 無
療育手帳の有無	有（____判定） ・ 無
その他（持病・児童の身体状況等）	
.....	
.....	

そ の 他	同 居 家 族 の 状 況	母子(父子)家庭		氏 名	予 定 日	令 和	年	月	日
		生活保護世帯							
		障がい者のいる世帯							
		要介護者のいる世帯							
		出産予定のいる世帯							