

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。

保護者住所 〒 _____ 留萌市 _____	申請留守家庭児童会名
保護者氏名 _____ 印 _____ 電話番号 _____	小学校区 留守家庭児童会

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			大・昭・平・令 年 月 日				

申請理由	(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
	帰館時間	休校日	:	:	:	:	:

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		
	可・否 (理由)		自：令和 年 月 日			共 稼 ぎ	母子家庭	父子家庭
	令和 年 月 日 承諾		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	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			
		予 定 日			