

平成23年度 宮崎市児童クラブ入会申請書

年 月 日

宮崎市長 殿  
(生涯学習課)

申請者 住所 〒 \_\_\_\_\_  
(保護者) 宮崎市

保護者氏名  
電話 (自宅)  
(携帯) 父 : \_\_\_\_\_  
母 : \_\_\_\_\_

(児童クラブ名)

下記のとおり \_\_\_\_\_ 児童クラブ への入会を申請します。

※別紙「記入例」を参考に、記入日が平成23年3月31日以前の場合は、平成23年4月1日現在(予定)、  
記入日が平成23年4月1日以降の場合は、記入日現在でご記入ください。

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	会社名等 学校名(学年) 保育所名等	就学前の状況 (入会児童のみ)
ふりがな					(H23.4~)	保育園
入会児童		本人	. .	男・女	小学校 年 組	幼稚園
入会児童の家族構成		父	. .	男		同居・別居
		母	. .	女		同居・別居
			. .	男・女		同居・別居
			. .	男・女		同居・別居
			. .	男・女		同居・別居
			. .	男・女		同居・別居

入会申請の種類(希望する入会期間に☑してください。)

通常 ⇒ (☐入会待機となった場合、土曜日のみの入会を希望する。)

土曜日のみ

長期休暇中のみ ⇒ (☐春休み ☐夏休み ☐冬休み ☐学年末)

土曜日と長期休暇中 ⇒ (☐春休み ☐夏休み ☐冬休み ☐学年末)

産後休暇・育児休暇等について

出産予定日 平成 年 月 日      育児休暇終了日 平成 年 月 日

利用者負担金の減免等について(該当する場合は☑してください。)

生計を一にする世帯から2人入会(予定)している。

生計を一にする世帯の児童のうち、入会(予定)児童は第3子以降の児童である。

生涯学習課記入欄	番号		判定		受付印
基準指数	調整指数		入会指数		
特記事項					

裏面もご記入ください。

入会を希望する理由（1～7の該当するものを父母それぞれ○で囲んでください。）

1 居宅外労働（父・母）	2 居宅内労働（父・母）	3 出産等（母）
4 疾病（父・母）	5 病人の介護等（父・母）	6 家庭の災害（父・母）
7 その他（父・母）⇒（		）

保護者の就労状況

保護者	父 親	母 親
主な就労場所等 所在地及び 電話番号	電話（ ）	電話（ ）
通勤の状況	（方法）（時間）時間 分	（方法）（時間）時間 分
休 日	日曜日（月 回）、土曜日（月 回）	日曜日（月 回）、土曜日（月 回）
	その他（ ）	その他（ ）

保護者の出産疾病等の状況

氏 名		（続柄）	入院等の 医療機関名 （電話番号）
状 況	出産・疾病入院・居宅療養・通院（週 回）		

※入会希望の理由が保護者の疾病である場合は、医師の診断書を添付してください。

祖父母の状況（市内在住の祖父母が就労している場合は、（ ）内に就労先をご記入ください。）

父 方	居住状況	同居・近隣・その他	住 所
氏名			祖父 歳 就労（ ）・不就労
			祖母 歳 就労（ ）・不就労
電話			
母 方	居住状況	同居・近隣・その他	住 所
氏名			祖父 歳 就労（ ）・不就労
			祖母 歳 就労（ ）・不就労
電話			

※同居又は近隣居住の祖父母等（おじ・おばを含む）がいる場合は、児童の面倒が見られない理由をご記入ください。

児童の状況

健康の状況 （既往症など）			
障害のある場合	手帳・ 手当等	1 療育手帳（ - ）	2 身体障害者手帳（ 級）
		3 特別児童手当証書（ 級）	4 医師又は児童相談所等の診断書
	障害名：		
	症 状：		
塾・教室など の利用状況	種 類	曜 日	時 間
			時 分 ～ 時 分
			時 分 ～ 時 分
			時 分 ～ 時 分

宮崎市長 殿

利用者負担金の決定のため必要があるときは、宮崎市長が私の世帯状況につき関係機関に報告を求めることについて同意します。

氏 名

印