

夏季休業日のみ開所する学童クラブ入所申込書兼児童台帳

直 方 市 長 様

年 月 日

保護者氏名 ※自署

夏季休業日のみ開所する学童クラブへの入所について、下記のとおり申し込みます。
学童クラブの運営に必要な場合は、この申込書及び添付書類に記載されている事項を学校関係及び市が契約する運営委託事業者に対し情報提供すること、および、市が保育料の算定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報（生活保護受給の有無含む。）を閲覧又は確認することに同意します。

入所希望学童クラブ名	入所年月	利用状況(該当するところに ☒ してください)		
第1希望：学童クラブ	年 月 日から 年 月 日まで	定期的な習い事や塾等があり、常態として学童クラブを早退又は欠席する日がありますか？(予定含む)		
第2希望：学童クラブ	希望曜日(学童クラブを利用したい曜日に ☒ してください) ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土	☐ なし	☐ あり (週1～2日)	☐ あり (週3日以上)

フリガナ		性別	生年月日	年 月 日		
児童氏名		男・女	学校	小学校	学年	年生
住所	直方市					

世帯員の状況（申込児童以外の同居の世帯員を記入してください。）

フリガナ氏名	続柄	性別	生年月日	勤務先・学校・保育園等	勤務時間			
		男・女	昭和 平成 年 月 日 令和		: から : まで			
		男・女	昭和 平成 年 月 日 令和		: から : まで			
		男・女	昭和 平成 年 月 日 令和		: から : まで			
		男・女	昭和 平成 年 月 日 令和		: から : まで			
		男・女	昭和 平成 年 月 日 令和		: から : まで			
緊急時の連絡先								
母の連絡先(携帯・職場)		父の連絡先(携帯・職場)		その他()の連絡先				
- -		- -		- -				
申込み理由(該当する理由に ☒ してください) ☐ 就労のため ☐ 妊娠・出産のため ☐ 疾病・負傷・障がいのため ☐ 介護・看護のため ☐ 在学のため ☐ その他()								
児童の健康状態について			障がいの有無	有・無	アレルギーの有無	有・無	その他、特別な対応が必要なこと	有・無

※夏季休業日のみ開所する学童クラブは、別途「学童クラブ利用案内」にて示します。
※定員をこえる場合は、入所基準により利用できない場合があります。

学童クラブ入所に関する同意書兼誓約書

直方市学童クラブへの入所にあたり、次のとおり誓約及び同意いたします。
※以下の事項についてご確認のうえ、チェックボックス□にチェックを入れてください。

- ☐ 「直方市学童クラブ利用案内」に書かれた内容に同意のうえ申し込みます。
- ☐ 入所申請書及び提出書類の内容について、電話等により勤務先等へ確認することに同意します。
- ☐ 入所申請書及び提出書類の記載内容に変更があったときは、速やかに直方市へ届け出ます。
- ☐ 学童クラブの入所要件に該当しなくなった場合は、速やかに退所いたします。
- ☐ 入所申請書及び提出書類の内容に虚偽があった場合や、同意書兼誓約書の内容に反した場合は、入所承認を取り消されても異議ありません。
- ☐ 児童の育成支援において必要であるときは、必要な範囲内において、児童が通っていた保育所、幼稚園や小学校、教育委員会、福祉担当課等の関係機関と児童に関する情報の共有をすることに同意します。
- ☐ 指導員の指導に従い、ルールを守って利用します。
- ☐ 学童保育中に生じた負傷にかかる児童の通院は、発生時の緊急通院を除き、保護者又はそれに代わる者において行います。
- ☐ 学童保育中に児童が発熱する等病気を発症した時は、支援員の指示に従い、保護者又はそれに代わる者が速やかに迎えに行きます。
- ☐ 児童が施設の設備や備品等を汚損・破損させたときは、その費用のすべてを保護者が弁償します。
- ☐ 学童クラブにおいて、児童が他の入所児童へ精神的苦痛や危害を与えたり、著しく秩序を乱す行為を行ったり、また支援員の指示に従わない場合は、退所を含めた指導に応じます。
- ☐ 学童保育中における児童への対応について、学童クラブ側から相談等があった場合は、保護者が誠意と責任をもって協力します。
- ☐ 学童保育料等に未納が3か月続いた場合は、学童クラブの退所を申し受けても異議ありません。
- ☐ この同意書兼誓約書の内容について、私の同居する家族の者の承認を得ることを確約します。仮に私の同居する家族の者と紛議が生じても、家族間で解決するものとし、私が一切の責任を負います。

令和 年 月 日

直 方 市 長 様

住 所

保護者氏名（自署）

利用児童氏名