

令和 7 年 度 留 守 家 庭 児 童 会 入 会 申 込 書

入会児童の情報	ふりがな 児童氏名		-----		生 年 月 日	平成 年 月 日		性別	☐ 男 ☐ 女								
	学校名・学年		小学校 年 (令和7年4月現在)														
	健康面で気になること (健康状態、心配ごと)		☐ 有 ☐ 無	内容													
	配慮を要すること (支援学級在籍、障がい等)		☐ 有 ☐ 無	内容													
	アレルギーの有無 (出来るだけ具体的に)		☐ 有 ☐ 無	内容													
	現在治療中の病気等 (病名・病院名・電話番号)		☐ 有 ☐ 無	内容													
	その他集団生活をする 上で気になること		☐ 有 ☐ 無	内容													
同居の家族状況 (本人を除く)	ふりがな 氏名	続柄	生年月日 (年齢)	緊急連絡先 電話番号			連絡 順	児童を保育できない理由 (18歳-64歳の方は該当理由に☑)									
			()	自宅 携帯 会社等	— — —	— — —		☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ 介護 ☐ 出産 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ その他									
			()	携帯 会社等	— —	— —		☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ 介護 ☐ 出産 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ その他									
			()	携帯 会社等	— —	— —		☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ 介護 ☐ 出産 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ その他									
			()	携帯 会社等	— —	— —		☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ 介護 ☐ 出産 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ その他									
			()	携帯 会社等	— —	— —		☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ 介護 ☐ 出産 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ その他									
			()	携帯 会社等	— —	— —		☐ 就労 ☐ 疾病 ☐ 介護 ☐ 出産 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ その他									
利用希望月	希望する月に☑			毎月	毎月以外	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	通常3,000円 2人目以降1,500円 (平日:放課後～最長18時)			☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	延長3,600円 2人目以降2,100円 (平日:放課後～最長18時30分)			☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	利用しない			☒		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
兄弟姉妹の児童の 入会(申込)の有無		☐ 有 (学年・氏名) ・ ☐ 無															
入会案内を熟覧し、内容について承知したので、留守家庭児童会への入会を申し込みます。 廿日市市長 様 令和 年 月 日 保護者※ 〒 — (納入義務者) 住所 氏名																	

※口座振替依頼書の「納税(納入)義務者名」欄には、この申込書の保護者と同じ氏名を記入してください。