

※事務処理欄
受付番号： _____
公共交通機関の利用
タクシー

放課後児童クラブ利用申込書

令和 年 月 日

伊達市長 様

保護者 住所 〒
伊達市

ふりがな
氏名
電話番号

— —

放課後児童クラブを利用したいので、伊達市放課後児童クラブ条例施行規則第4条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

(ふりがな) 児童氏名	性別	生年月日	学校名	学年
()	男・女	平成 年 月 日	小学校	年 組

利用希望内容	児童クラブ名	児童クラブ		
	期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
	時間	学校開設日	下校時間 ~ 時 分 まで	
学校開設日以外		時 分 ~ 時 分 まで		
帰宅方法	父・母・祖父・祖母・その他()のお迎え			
日中連絡先及び緊急連絡先	氏名		電話番号	— —

一時預かり登録	有・無	生保適用	有・無	ひとり親該当	有・無	利用児童障がい等該当	有・無
---------	-----	------	-----	--------	-----	------------	-----

※利用申込児童が障がい等がある場合は上記該当に記入いただき、下記空欄に詳細記載をお願いします。

家族の状況（申込み児童を除く）				
(ふりがな)氏名	生年月日	続柄	勤務先又は学年	その他特殊事情がある場合 ※病気療養中などの場合は詳細な内容
()	T・S H・R . .			
()	T・S H・R . .			
()	T・S H・R . .			
()	T・S H・R . .			
()	T・S H・R . .			
()	T・S H・R . .			
()	T・S H・R . .			

※事務処理欄

滞納 無 有 () 口振 送付先変更 不足書類 保護者変更

様式第 1 号の 2 (第 4 条関係)

放課後児童クラブ利用に関する同意書

令和 年 月 日

伊達市長 様

保護者 住 所

氏 名

利用児童 氏 名

生年月日 平成 年 月 日

私は、児童クラブの利用申込にあたり、次の事項に同意します。

- 1 放課後児童クラブ利用業務に関して、私及び私の生計同一者について必要な住民情報の閲覧を、伊達市が行うこと。
- 2 児童クラブの職員との間で、児童の育成支援についての連携・協力をする事。
- 3 児童クラブにおいて、受け入れ体制を整え適切な指導を行うため、個別に配慮が必要な事や生活状況等について、小学校等の関係機関と情報交換や情報共有を図ること。
- 4 集団生活を送ることが困難と判断される場合には、利用承諾を取り消す場合があること。
- 5 事実と異なる申込みをした場合や、利用の要件を満たさないことが判明した時に、利用承諾を取り消す場合があること。
- 6 児童クラブ保育料等を滞納した場合には、利用承諾を取り消す場合があること。

※同意書に基づき取得した情報については、児童クラブでの活動に必要な範囲以外には利用いたしません。