

放課後児童クラブ利用申込書

※事務処理欄

受付番号：

公共交通機関の利用

タクシー

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 令和 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 . .			

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	伊達市
	氏 名	
利用児童	氏 名	
	生年月日	平成 年 月 日
		令和

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・協力をすること。
- 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。