

放課後子ども総合プラン登録申込書

日進市長 宛て

申込者氏名 \_\_\_\_\_

日中連絡先 \_\_\_\_\_ (父・母)

年度の放課後子ども総合プランを利用したいので、下記のとおり児童の登録を申し込みます。

記

(□には該当するものに✓してください)

児童	ふりがな		性別	男・女	障害の有無	有・無	
	氏名						
	住所	〒	—	生年月日	年 月 日		
				小学校名	日進市立	小学校	
		学年	年				
		※利用年度の学年					
利用区分	<input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ 放課後児童クラブが待機となった場合の放課後子ども教室利用区分 <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 放課後子ども教室コース③ ※年度途中で放課後児童クラブに空きが出た場合、児童クラブへの入会 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		<input type="checkbox"/> 放課後子ども教室 <input type="checkbox"/> コース① (月10日以内) <input type="checkbox"/> コース② (民間放課後児童クラブ又は障害福祉サービス利用日のみ) <input type="checkbox"/> コース①+② (民間放課後児童クラブ又は障害福祉サービス利用日以外にも子ども教室の利用を希望) 【コース②申込者】 利用民間児童クラブ又は障害福祉サービス名称 ( _____ )				
	負担金の免除申請	<input type="checkbox"/> 申請しない <input type="checkbox"/> 申請する ※(1)生活保護法による被保護世帯、(2)前年(1月から5月までの申込みにおいては、前々年)の市町村民税非課税世帯かつ児童扶養手当受給者のいる世帯、(3)その他市長が必要と認める者のいずれかに該当する方が対象です。					
振替口座	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 口座変更 <input type="checkbox"/> 前年度と同じ口座を利用 (口座名義人: _____)						
利用開始希望月	年 月						

この申込みについて、虚偽及び不正な内容はありません。

また、必要に応じて、児童の状況、健康等の記録等について、関係機関等に聞き取り、事実確認等を行うこと、並びに上記児童がコーディネーター、サポーター等の指示に従わない等、運営上支障があると認められる場合は、市長が利用の停止を行うことに同意します。

年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_

※申込みに係る個人情報は、当該事業の運営のために使用し、事業目的以外に利用することはありません。

【裏面に続く】

※子育て支援課事務処理欄

利用開始月		交付番号	児	子	早
今年度基本利用登録	有・無	台帳入力	児	子	早
前年度口座登録	児・子 / 父・母	実績入力	児	子	早

(裏面)

ふりがな		小学校名	学年	性別
児童の氏名		小学校	年	男・女

健康等の記録	
平熱体温	度
アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (具体的に: )
障害等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 手帳なし) <input type="checkbox"/> 特別支援学級
集団生活において知っていてほしいこと	

緊急連絡先 (日中連絡の取れる連絡先を複数記入してください)			
優先順位	氏名	児童との続柄	電話番号 (勤務先の連絡先が無い場合はなしと記入してください)
1			携帯又は自宅 ( — — ) 勤務先 ( — — 内線: )
2			携帯又は自宅 ( — — ) 勤務先 ( — — 内線: )
3			携帯又は自宅 ( — — ) 勤務先 ( — — 内線: )