

令和6年度 仲よし学級入会申請書

泉大津市長 様

下記の通り仲よし学級入会を申請します。

併せて、仲よし学級運営事務に関し、必要に応じて当世帯の

住民基本台帳の閲覧及び課税状況等の調査について同意します。

子育て支援の連携の為に、市関係機関での共有を行うことに同意します。

申込内容に虚偽(提出書類の偽装、改ざん等含む)があった場合は、

仲よし学級の利用を取り消すことに同意します。

〒

住所

フリガナ

保護者(世帯主)

氏名

電話番号

入会児童欄	フリガナ		性別	男・女	<input type="checkbox"/> 令和5年度在籍 <input type="checkbox"/> 令和6年度から新入会 ←
	氏名		生年月日	平成 年 月 日	
			学年	令和6年4月現在 年生	
	①	利用の仕方について (どちらかに○をしてください)	通年利用 ・ 長期休業期間限定利用		
	②	利用希望の小学校について (いずれかに○をしてください)	戎・旭・穴師・上條・浜・条東・条南・楠 小学校		
	③	利用希望の曜日について (土曜日の利用は、保護者の方が土曜日に勤務のある方に限ります。)	月・火・水・木・金・土		
	④	延長保育(午後6時～午後7時)の利用について (土曜日は、延長保育を実施していません。)	利用する ・ 利用しない		
	⑤	午後5時の一斉下校について	希望する ・ 希望しない		
	⑥	「一斉下校を希望しない」場合のお迎え時間について	お迎え時間 午後 時 分		
	⑦	持病はありますか(アレルギー等)	無・有 ()		
⑧	身体障がい者手帳・療育手帳・特別児童扶養手当を受けていますか	無・有 身体障がい者手帳(級)			
		無・有 療育手帳(A・B1・B2)			
		無・有 特別児童扶養手当(級)			
⑨	発達の障がいなど	無・有 ADHD・LD・広汎性発達障害・()			
⑩	その他気になる点	()			

いずれかに○をしてください。

同居者欄 (児童本人を除く)	フリガナ 氏名	続柄	生年月日(年齢)	勤務先・学校名(学年)等 (R6.4.1時点の学年をご記入ください)	電話
			大・昭・平・令 (歳)		担当部署: 携帯電話:
			大・昭・平・令 (歳)		担当部署: 携帯電話:
			大・昭・平・令 (歳)		担当部署: 携帯電話:
			大・昭・平・令 (歳)		担当部署: 携帯電話:
			大・昭・平・令 (歳)		担当部署: 携帯電話:

入会理由	<input type="checkbox"/> 保護者が就労のため <input type="checkbox"/> 保護者が疾病のため <input type="checkbox"/> その他(詳しく記入してください)	ひとり親世帯	該当する場合は <input checked="" type="checkbox"/>
------	--	--------	---

確認事項	<input type="checkbox"/> 入会要件(就労、疾病)の変更や勤務状況の変更(退職、勤務時間等)が生じた場合は、直ちに担当課へ連絡します
------	---

↓ 携帯電話などを必ず2つご記入ください。また変更があった場合は早急にご連絡ください。

緊急連絡先①	電話番号	続柄	氏名
	()	()	()
緊急連絡先②	電話番号	続柄	氏名
	()	()	()

受付印

事務局 記入欄	受付	就労/診断	地図	住基	名簿	審査	仲よし	保護者
	課・()	仲よし 保育所・幼稚園 認定こども園	自払	減額	保険			