様式第１号

のびのび児童クラブ（　　組）入部申込書

令和　　年　　月　　日

京丹波町長　様

〒　　―

保護者　住　所　京丹波町

氏　名

電話番号　　（　　）

のびのび児童クラブ（　　組）入部につき次のとおり申し込みます。

	氏名及び 個人番号	生年月日	性 別	学校･学年 （令和９年度）
入部児童	氏名 個人番号 **個人番号の記入は不要です**	平成 令和　　年　　月　　日	男・女	小学校 年生
入部を希望する期間 （利用希望される月に○印）	４月　・　５月　・　６月　・　７月　・　８月　・　９月 １０月　・１１月　・１２月　・　１月　・　２月　・　３月			
入部を必要とする理由（証明書類を添付要）				

	氏名及び 個人番号	入所児童 との続柄	勤務の状況 （常勤・ﾊﾟｰﾄ等）	課税の状況(令和８年分)	
				前年分 所得税額	前年度分 町民税額
世帯構成	氏名 個人番号 **個人番号の記入は不要です**	本人			
	氏名 個人番号 **個人番号の記入は不要です**				
	氏名 個人番号 **個人番号の記入は不要です**				
	氏名 個人番号 **個人番号の記入は不要です**				
	氏名 個人番号 **個人番号の記入は不要です**				
	氏名 個人番号 **個人番号の記入は不要です**				

記入不要です

※これより下は記入しないでください。

負担金額	階層	負担金額 （月額）

確認欄	世帯 構成	課税 状況

個人番号	保護者	入部児童

世　帯　票

（のびのび児童クラブ用）

【住所】　〒　　－

京丹波町

【入部児童名】

（複数の場合は全員記入してください）

【世帯構成】（入部児童も含めてください。）

	氏名	続柄	年齢	勤務先 又は 学校
1				
2				
3				
4				
5				
6				

利用誓約書及び同意書

京丹波町放課後児童健全育成事業を利用するにあたり、以下のとおり順守します。

1　京丹波町放課後児童健全育成事業保護者負担金及び傷害保険料は、決められた期限に納付します。

2　出欠等に変更が生じた場合は、必ず支援員に連絡し、無断欠席はしません。

3　利用中の事故やけがについては、加入した傷害保険の範囲内で補償を受けることを承諾します。

4　利用中の施設・備品の破損等があったときは、保護者にご負担を求める場合もあります。

5　利用中の取決めを守り、支援員の指示に従い、集団生活に支障をきたさないようにします。

6　支援員への暴言や過剰な要求など、カスタマーハラスメントに該当する行為をしません。

7　承認判定に必要となる、世帯構成等を確認、照会することについて同意します。

8　児童の状況等について必要に応じ小学校や就学前施設等関係機関に問い合わせることに同意します。

上記の事項について順守しなかった場合、利用承諾が取消されても異議はありません。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

緊　急　時　連　絡　票　（のびのび児童クラブ用）

入　部　児　童		性別	学　校　名	学　年
ふりがな				
児 童 名				
ふりがな				
児 童 名				
ふりがな				
児 童 名				

保護者名					
住　　所	〒 京丹波町　　電話　　（　　）				
緊急時の 連絡先 （優先順に）	**1**	氏名	続　柄	携帯電話	
				電　　話	（　　） 自宅／勤務先〈会社名：　　〉
	2	氏名	続　柄	携帯電話	
				電　　話	（　　） 自宅／勤務先〈会社名：　　〉
	3	氏名	続　柄	携帯電話	
				電　　話	（　　） 自宅／勤務先〈会社名：　　〉

＊自宅か勤務先かどちらかに〇印

※一家庭に一枚、提出してください。