

◇負担金の減免を希望する場合、該当の申請理由に○をしてください。

- | | |
|---|---|
| 1 生活保護受給世帯 | |
| 2 市府民税非課税世帯（18歳以上65歳未満の家族全員が市府民税非課税の世帯） | |
| 3 その他減免を希望する理由（ | ） |

◇緊急時連絡先

（保護者への急を要する連絡や警報発表時等、速やかに対応していただけるよう必ず連絡の取れる電話番号を記入してください。）

緊急連絡先	順位	氏名	続柄	電話番号（携帯電話など）	電話番号（勤務先）
	1				
	2				

◇その他特記事項

（児童の健康状態（アレルギー、疾病等）育成状況等、特に留意すべき事項がありましたら記入してください。）

【児童の健康状態】
【上記以外の留意点】

- 1 提出書類の記載内容に変更がある場合は、速やかに届け出ます。
- 2 負担金は、納期限までに納入します。
- 3 退会する時は、退会する日の前日までに退会届を提出し、負担金を完納します。
- 4 入会の基準に該当しなくなった場合、無断で長期欠席をした場合、正当な理由なく負担金を滞納した場合、申請書の記載に虚偽があった場合又は申請内容の変更申請を怠った場合は、かめおか児童クラブを退会となっても異議ありません。
- 5 帰宅時の安全確保のため、午後7時までに迎えに行きます。
- 6 緊急連絡時には、かめおか児童クラブからの連絡により直ちに対応します。

上記のことを承認のうえ、スポーツ安全保険掛金800円を添えてかめおか児童クラブへの入会を申請します。

年 月 日

保護者氏名： _____