様式第１号（第４条関係）

株式会社ワタナベミュージックラボ　あて

令和９年度　放課後児童クラブ「I Love Kids」入会登録申請書

以下の内容について、「申請における同意」に同意し、申し込みます。

令和　　年　　月　　日

裏面も記入欄があります

申請者氏名

対象児童	フリガナ		生年月日	年　月　日
	児童氏名		性別	男　・　女
	住所	〒 三原市		
	学校名	小学校	学年	※　**令和９年４月現在**（新学年） 年生
	希望クラブ名	**I Love Kids　放課後児童クラブ**	利用する曜日・日数	定休の場合：月・火・水・木・金・土 **不定休の場合：週（　　）日利用**
	入会区分	1：新規　2：継続　3：年度内再入会		
	利用期間区分	1：通年利用 2：年度途中利用　（　　年　　月から　　年　　月まで） 3：長期休業利用 ・４月春期　・夏期　・夏期［8月のみ］　・冬期　・３月春期 **※年度内に２又は３を希望される方は、その都度申請が必要です。**		
	就学までの施設	保育所、幼稚園、認定こども園		
申請者（保護者）	フリガナ		自宅電話番号	
	申請者氏名（保護者）		児童との続柄	父　母　祖父　祖母 その他（　　）

児童について	食事、排せつ、着替え等において介助が必要ですか。	必要　不要
	集団生活において支援が必要ですか。	必要　不要
	内容：	
	食物アレルギー等がありますか。	あり　なし
	内容：	
	特別支援学級に在籍又は通級していますか。	特別支援学級・通級・普通学級
	発育や発病について、相談している病院や機関がありますか。	あり　なし
	症状：　病院・機関名：	
	児童発達支援事業所や医療機関等でのリハビリテーションを過去に利用していた又は現在利用していますか。	あり　なし
	機関名：　時期：	
	各種手帳を所持していますか。	あり　なし ☐身体障害者手帳　（　）級 ☐療育手帳　（　） ☐精神障害者保健福祉手帳　（　）級
	その他、伝えておきたい児童の特性等（性格・くせ等）があれば記入してください。	

児童の家族について

続柄	氏名	年齢	住居関係	勤務について
父			同居 別居	勤務日（ 月 火 水 木 金 土 日 ） または 週・月 ＿＿＿日 休み 勤務時間（ 時 分 ～ 時 分） ※交代勤務 有・無 夜勤 有・無 勤務形態 □常勤 □非常勤（フルタイム） □パートタイム
勤務先		電話 （ ）		
所在地				
本人連絡先				
母			同居 別居	勤務日（ 月 火 水 木 金 土 日 ） または 週・月 ＿＿＿日 休み 勤務時間（ 時 分 ～ 時 分） ※交代勤務 有・無 夜勤 有・無 勤務形態 □常勤 □非常勤（フルタイム） □パートタイム
勤務先		電話 （ ）		
所在地				
本人連絡先				

続柄	氏名	年齢	状況について（別居の場合住所記入）
父方の祖父			住所 □同居 □別居（ ） 就労（勤め先： ）・高齢・遠方・疾病等・介護等
父方の祖母			住所 □同居 □別居（ ） 就労（勤め先： ）・高齢・遠方・疾病等・介護等
母方の祖父			住所 □同居 □別居（ ） 就労（勤め先： ）・高齢・遠方・疾病等・介護等
母方の祖母			住所 □同居 □別居（ ） 就労（勤め先： ）・高齢・遠方・疾病等・介護等

続柄	きょうだいの名前	年齢	状況について（就学先・学年／勤務先 等）令和８年４月現在

家族に関する備考

緊急連絡先について **※２番までは必ずご記入ください。祖父母の場合、フルネームでお願いします。**

１番（名前： 続柄： ）２番（名前： 続柄： ）３番（名前： 続柄： ）
番号（ ）番号（ ）番号（ ）

申請における同意

放課後児童クラブを利用したいので，以下の事項に同意し，「放課後児童クラブ I Love Kids 入会・利用申込の手引」の内容を了承の上，申請書記載内容のとおり申請します。

・㈱ワタナベミュージックラボが申請書記載内容について，雇用主，学校その他関係機関に報告を求めることに同意します。また，㈱ワタナベミュージックラボが必要に応じて追加書類（源泉徴収票や確定申告書の写し等）の提出を求めることに同意します。

・本申請書記載事項に虚偽があった場合や放課後児童クラブ利用料金を正当な理由なく滞納した場合は，いかなる処分を受けても異議を申し立てません。

㈱ワタナベミュージックラボが運営する教室の情報を希望しますか？	□する □しない
ﾁﾗｼ広告・TV 等においてお子様のｸﾗﾌﾞでの写真掲載・映像放映の許可	□許可する □許可しない