

「 こどもクラブ申込書 兼 同意書 」

NO. _____

年 月 日

<input type="checkbox"/> 別紙のこどもクラブ事業内容(1~10)について了承のうえ、申し込みます。		ご署名	
(ふりがな)	男	学校・学年 (令和8年度(2026年度) の学年)	小学校 年 組
児童名	女	生年月日	特別支援学級(学級名:) 年 月 日生
住所	尼崎市		
自宅電話番号	() -		
保護者	児童との続柄	ふりがな 氏 名	緊急連絡先
			携帯電話番号
			勤務先電話番号
			携帯電話番号
保護者にかわる連絡先	氏名	児童との続柄 ()	
	住所	TEL () -	携帯電話
食物アレルギー、 その他健康上で 伝えておきたいこと	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒ ()		
スポーツ安全保険	<input type="checkbox"/> 令和8年(2026年)4月以降、児童ホーム・こどもクラブでスポーツ安全保険に加入しました。 <input type="checkbox"/> 加入します。		

(注1) 上記に記載の個人情報、こどもクラブ事業参加及び保険加入(対象者のみ)に関する手続きが必要な場合のみ使用し、それ以外には使用しません。
(注2) 保護者以外の方から申込書の提出があった場合、こどもクラブの利用あたり、保護者の同意があるものとみなします。

✂️ キリトリ
.....

申込日 年 月 日

令和8年度(2026年度) スポーツ安全保険 加入申込書

_____ こどもクラブ _____ 小学校 _____ 年

ふりがな		性別	年齢	生年月日
児童名		男・女	才	年 月 日生

スポーツ安全保険加入手続きにともなう必要事項の確認のため、住民基本台帳を閲覧することを承諾します。

保護者氏名

✂️ キリトリ
.....

様

年 月 日

スポーツ安全保険料のお支払いについて

令和8年度(2026年度)スポーツ安全保険料 800円について、次の口座に振込をお願いします。

【振込先】: 三井住友銀行 尼崎支店 普通 5591561 アマガサキシゲンキンスイトウイン ジドウカチヨウ

【納入期限】: _____ 月末日 ※月末が土・日・祝などの金融機関休業日の場合、振込は前営業日(前倒し)をお願いします。

(注意事項)

- 振込名義(振込依頼人名)については、**児童名(カタカナ)**とし、**名前の後ろに学校名をかつき書きで追記してください。**
(例)アマガサキ タロウ(メイジョウ)
- 納入期限を過ぎた場合、スポーツ安全保険の加入が遅れる場合や、未加入となる場合がありますのでご注意ください。
- 振込手数料は保護者の負担をお願いします。
- 一度納入されたスポーツ安全保険料はいかなる場合でも返金いたしません。

こどもクラブ