

# 令和 5 年度 放課後児童クラブ入所申込書 [ 新規 ・ 継続 ]

受付年月日 令和 年 月 日

(児童クラブ名)

※重複申し込みはできません。

保護者住所	
保護者氏名	(印)
電話番号	
携帯電話	(父)
	(母)
その他	(緊急連絡先)

放課後児童クラブへの入所につき、次のとおり申し込みます。

※令和5年4月1日の時点での学年をお書き下さい。

区分	児童氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	※学年	入学・進級予定の学校名	現在通っている園名等
世帯構成		申込児	男 ・ 女		小学校	
	同居者全員を記載してください(※同一住所内の方全て)				勤務先・学校名	勤務先電話番号

入所理由	備考欄	
※当てはまる項目に○をつけてください。	父	母
①仕事をしているため		
②病気又は障がいのため		
③病人の介護のため		
④出産のため		
⑤その他( )		

生活保護の状況	適応なし      適応あり ( 年 月 日 保護開始 )
母子・父子世帯	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他
障がい者(児)世帯	身障 ・ 療育 ・ 特児 ( )級 氏名
児童の体質	1. アレルギー反応 ( 有 ・ 無 ) 食品名 ( )      2. 血液型 ( A ・ B ・ O ・ AB ) Rh ( + ・ - ) 治療中 ・ 未治療
児童の支援状況	保育園や幼稚園で発達支援保育及び特別支援教育(加配によるサポート)を受けたことがありますか。 ( はい ・ いいえ )

		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
児童クラブ 利用希望	平日利用	時 分まで	時 分まで	時 分まで	時 分まで	時 分まで	/
	土曜日利用	土曜保育利用 ・ 利用する ・ 利用しない 利用頻度 ・ 毎週 ・ 月に 回利用(第 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 土曜日) 利用時間 ・ 時 分 ~ 時 分					
	申込書について	不承認(入れない)の場合、申込書は ( 返却 ・ 破棄 ) してください。					

【対象児童】 ①西原町に在住する児童で、保護者が就労のため家庭を留守し、家庭保護が受けられない状態にいる児童。

②西原町に在住する児童で、保護者が疾病等、その他やむを得ない事情により長期間保護育成を受けられない児童。

※裏面もご覧ください。

**備考欄（家族からの連絡事項など）**

- ・健康状態で気になること、配慮して欲しいこと
- ・放課後児童支援員に知っておいて欲しいこと
- ・障がい等がある場合はその概要

**【同意欄】**

- 当児童クラブの入所にあたって、下記について同意します。
- ・利用者及びその保護者の情報を必要に応じて、町内学童内での情報共有することに同意します。  
(※入所申込み書の提出についての情報共有に限る)
  - ・当児童クラブの入所にあたって、利用者及びその保護者の情報を必要に応じて、町に提供することに同意します。
  - ・その他、入所申込み書に虚偽または、受け入れ困難と判断される事由が発覚した場合は、決定を取り消す場合があることに同意します。

令和 年 月 日

施設長 殿

氏名