

(記入例) 令和●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) 西原学童クラブ

※重複申込は出来ません。

保護者住所	西原町字○○○1-1
保護者氏名	西原 ○○○
電話番号	098-123-××××
携帯電話	(父) 090-××××-××××
	(母) 090-××××-××××
その他	(緊急連絡先) 090-××××-××××

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●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	にしはら ○○み 西原 ○美	申込児	平成30年4月4日 男・女	1	○○ 小学校	△△幼稚園
	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
	にしはら ○○お 西原 ○○夫	父	昭和60年4月4日		(株)△△△	098-×××-××××
	にしはら ○○こ 西原 ○○子	母	昭和61年4月4日		×××	098-×××-××××
	にしはら ○○や 西原 ○○也	兄	平成25年4月4日	6	○○ 小学校	
	にし ○○ 西 ○○	祖母	昭和34年4月4日		×××	098-×××-××××
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		□死亡 □離別 □別居 □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 () 治療中・未治療				2. 血液型 (A・B・O・AB) Rh (+・-)
児童の支援状況		これまでに発達支援保育及び特別支援教育(加配によるサポート)を検討されたことがありますか。 (はい・いいえ)				
児童クラブ 利用希望	平日利用	16時30分まで	18時00分まで	18時00分まで	16時30分まで	18時00分まで
	土曜日利用	土曜保育利用 利用頻度 利用時間				
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
- ・障がい等または発達で気になること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 6年12月 2日

施設長 殿

氏名 西原 ○○夫