

※この欄は記入しないでください。

| | |
|----|----|
| 新規 | 継続 |
|----|----|

放課後児童クラブ入所申込書

年 月 日

笠間市長 様

| | |
|-------------|-------------------------------|
| 申 込 者 | 住 所 |
| | ふりがな 保護者氏名 |
| | 自宅電話番号 |
| | 携帯電話番号 _____ (父) _____ (母) |

放課後児童クラブへの入所について、次のとおり申し込みます。

| | | | | | |
|------------------------------|--|---------|-------|--|--|
| 児 童 名 | ふりがな 氏 名 | (男・女) | | | |
| | | 生 年 月 日 | 年 月 日 | | |
| 在学している 学 校 名 | 学校 新・現 ^{※1} 年生 | | | | |
| 希望する放課後 児童クラブ名 | 児 童 ク ラ ブ | | | | |
| 入 所 希 望 期 間 ^{※2} | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | |
| 土曜日希望の 有 無 | 有 無 <small>※土曜日は、土曜勤務がある方など保育ができない場合利用できます。</small> | | | | |
| 入 所 希 望 理 由 | (具体的に記入してください。) | | | | |

※1 翌年度の申込みの場合は新学年を、今年度の申込みの場合は、現在の学年を記入してください。

※2 入所を希望する年度の4月1日から3月31日の範囲で記入してください(最長1年間)。

同 意 書

私は、次のことに同意します。

- 1 個人情報(住民基本台帳)の利用に関すること。
- 2 この申込書の記載事項に変更が生じたときは、速やかに届けること。
- 3 保育所保育料や児童クラブ保護者負担金等に滞納がある場合は入所できないこと。
- 4 保護者負担金やおやつ代を滞納しないこと。2ヵ月間滞納が続いた場合は退所すること。やむなく、期日までに納付できない場合は、その旨を申し出ること。
- 5 退所するときは退所届を提出し、保護者負担金を完納すること。
- 6 入所基準に該当しなくなったときは、速やかに退所すること。
- 7 児童の健全育成状況把握のため、学校等の関係機関で情報を収集すること。
- 8 添付した勤務証明書・就労状況申告書・申立書等の記載事項確認のため、市が税情報の閲覧を行うこと及び関係機関(勤務先等)から情報を収集し調査すること。

年 月 日

氏名[※]



氏名[※]



※保護者全員(父・母・養育者)の氏名をご記入のうえ、押印ください。

(生活調査票1に続く)

生活調査票1

保護者の状況 ※続柄は、入所児童から見た続柄を記入してください。

| | | | |
|----------|-------------------------|----------|-------------------------|
| ふりがな氏名 | 続柄※ () | ふりがな氏名 | 続柄※ () |
| 生年月日 | 年 月 日(歳) | 生年月日 | 年 月 日(歳) |
| 保育できない理由 | 就労・就学・妊娠出産・病気・障害・その他() | 保育できない理由 | 就労・就学・妊娠出産・病気・障害・その他() |
| 勤務時間 | : ~ : | 勤務時間 | : ~ : |
| 勤務先 | | 勤務先 | |
| 勤務先住所 | | 勤務先住所 | |
| 電話 | | 電話 | |

入所児童の家庭の状況 (入所児童本人と上記の保護者以外の家族を記入してください。)

| 家族構成 | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 勤務先名(市町村)又は学校名(学年) | 保育できない理由 |
|--------|------------|--|--------|--------------------|--------------------|
| | | 歳 | | | 就労・就学・病気・障害・その他() |
| | | 歳 | | | 就労・就学・病気・障害・その他() |
| | | 歳 | | | 就労・就学・病気・障害・その他() |
| | | 歳 | | | 就労・就学・病気・障害・その他() |
| 緊急時連絡先 | 氏名(続柄) | | 連絡先の名称 | | 電話番号 |
| | 1 | () | | | |
| | 2 | () | | | |
| | 3 | () | | | |
| 児童の状況 | 長所 | | | | |
| | 短所 | | | | |
| | 就学前の状況 | 保育所・保育園・幼稚園・こども園 | | | |
| | 平熱 | 度 分 | | | |
| | 障害等 | 該当するものがあれば○で囲み内容を記入してください。 特別支援学級在籍(予定): 無・有() 学級) 障害者手帳: (種 級)(障害名:) 療育手帳: (マルA・A・B・C)(障害名:) 発達障害: (障害名:) その他: 歩行障害・言語障害・他() 補装具等: 車椅子・歩行器・紙オムツ・他() | | | |
| | 持病等健康上の留意点 | 内容を記入してください。 | | | |
| | アレルギー(食物) | 無・有〔卵, 乳, 小麦, 魚介類, そば, 落花生, 他()〕 アレルギーの薬を処方されていますか。(はい・いいえ) | | | |
| | (その他) | 無・有〔花粉, ハウスダスト, ダニ, 他()〕 アレルギーの薬を処方されていますか。(はい・いいえ) | | | |
| | かかりつけ医 | 病院名 | | 担当医 | |

※上記情報は、「児童クラブの入所」の目的以外には使用しません。

(生活調査票2に続く)

生活調査票2 ※必要事項に☑または記入をお願いいたします。

親族（児童の祖父母等）の状況

| | | | |
|-------|-------|---|--------------------|
| 親族の状況 | 父方の親族 | 祖父〔同居・別居・死亡〕（年齢 歳） | 祖母〔同居・別居・死亡〕（年齢 歳） |
| | | ※祖父母が同居の場合は保育できない理由を記入し、別居の場合は居住地住所を記入してください。 | |
| | 母方の親族 | 祖父〔同居・別居・死亡〕（年齢 歳） | 祖母〔同居・別居・死亡〕（年齢 歳） |
| | | ※祖父母が同居の場合は保育できない理由を記入し、別居の場合は居住地住所を記入してください。 | |

児童の様子について

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| 状 況 | 保育をする上で注意が必要なこと、気になることはありますか。 「有」の場合は具体的に記入してください。 | |
| 日常生活の面 | 有 ・ 無 | |
| 乳幼児期の大きな疾病やケガ | 有 ・ 無 | |
| 幼稚園・保育所等での生活 （集団参加・友達との関わり等） | 有 ・ 無 | |
| 支援の必要性 （障害や発達の遅れ等） | 有 ・ 無 | |
| その他 | 有 ・ 無 | |

減免対象世帯の該当の有無について

該当なし 生活保護受給世帯 児童扶養手当受給世帯 その他（ ）

送迎について ※原則、未成年の方の送迎は認めておりません。

| | | | |
|---------------------------|---|-------------------------|--|
| お迎えの時間（閉所） | | 送り届ける時間 （学校休業日・夏休み等） | |
| お迎えを行う者（帰宅） | 父親 ・ 母親 ・ 祖父（ ） ・ 祖母（ ） その他（ ） 児童との関係 〈 〉 （ ） 児童との関係 〈 〉 ※（ ）内には氏名を記入してください。 | | |
| 児童を送り届ける者 （学校休業日・夏休み等） | 父親 ・ 母親 ・ 祖父（ ） ・ 祖母（ ） その他（ ） 児童との関係 〈 〉 （ ） 児童との関係 〈 〉 ※（ ）内には氏名を記入してください。 | | |
| 保護者が送迎できない理由 | | | |

児童名・学年・児童クラブ名をご記入ください。

| | | |
|-----|-------|---|
| 児童名 | （ 年生） | 笠 ・ 稲 ・ みなみ ・ 友 ・ 大 ・ 宍 ・ 友2・ 北 ・ 岩1 ・ 岩2 ・ 岩3 |
|-----|-------|---|

※上記情報は、「児童クラブの入所」の目的以外には使用しません。

職員記入欄

| | | |
|--|------|--|
| | 受付職員 | |
|--|------|--|