

## 令和5年度 放課後児童クラブ入会申込書

大 仙 市 長 様

※申込書の内容を入会する児童クラブに提供いたします。

※感染症等や自然災害等により臨時休校となる場合に児童クラブは閉所となります。

※入会した場合は決定された負担金を納入します。

以上のことに同意のうえ、児童クラブへの入会を申込みます。

令和 年 月 日

住 所	大仙市			保護者氏名			電話		
ふりがな		男・女	保護者との続柄		生年月日	平成 年 月 日	入会希望放課後児童クラブ名		
入会児童氏名							児童クラブ		
小学校名・学年			小学校 年 (令和5年度の学年)						
緊急連絡先	優先① 父・母・他 ( )			携帯・勤務先・自宅 ( )					
	優先② 父・母・他 ( )			携帯・勤務先・自宅 ( )					

※第1～第3 ぽぷら児童クラブを希望される場合は、「ぽぷら児童クラブ」とご記入ください。

第4 ぽぷら児童クラブは原則、小学校3年生児童を入会対象としております。

利用希望期間	開始 令和 年 月 日 から 終了 令和 年 月 日 まで
--------	-------------------------------

※最長でも令和6年3月31日までとなります。

○入会児童の家族状況 (上記の入会希望児童以外の方を記入して下さい。)

ふりがな氏名	性別	続柄	満年齢	生年月日	勤務先名称 勤務先電話番号	身障手帳等の有無	備 考 (勤務時間、携帯電話番号等)
(同居・別居)	男・女			明・大・昭・平・令 年 月 日		有・無	
(同居・別居)	男・女			明・大・昭・平・令 年 月 日		有・無	
(同居・別居)	男・女			明・大・昭・平・令 年 月 日		有・無	
(同居・別居)	男・女			明・大・昭・平・令 年 月 日		有・無	
(同居・別居)	男・女			明・大・昭・平・令 年 月 日		有・無	
(同居・別居)	男・女			明・大・昭・平・令 年 月 日		有・無	
生活保護法適用	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり			ひとり親家庭該当		<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	

○入会を希望する具体的理由

---



---



---

※裏面の記入もお願いします。

令和5年度 放課後児童クラブ入会申請関係調書

☆児童の状況（申請時の状況でご記入ください）

申請時の児童の保育状況	
<input type="checkbox"/> 放課後児童クラブに入会中〔 <input type="checkbox"/> 保育所等に入園中〔 <input type="checkbox"/> 〔 母親 ・ 父親 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他（ <input type="checkbox"/> 児童のみで留守番	児童クラブ〕 〕 ※園名をご記入ください 〕が保育
児童の健康状態（既往症や特に注意を要すること）	
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	具体的に：
集団生活を送る上で必要な配慮（お子さんへの適切な支援の参考とします。なるべく詳しく記入してください。）	
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	具体的に：
障がい等の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 具体的に： (→ありの方) <input type="checkbox"/> 障害者手帳等を所持している（身体障害者手帳・療育手帳等） <input type="checkbox"/> 特別支援学級在籍（予定） <input type="checkbox"/> 療育・就学相談をしている <input type="checkbox"/> 医師にかかっている
アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 具体的に： (→ありの方) 緊急時の処方薬 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 内服薬 <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 内服薬 <input type="checkbox"/> その他（
児童クラブに伝えておきたいこと	

祖父母の状況	氏名	年齢	職業等	同別居	住所(別居の場合、記入してください)
父方	祖父		就労・農業・病気・他（ ）・無職	同居	
			勤務時間（ : ~ : ）	別居	
母方	祖母		就労・農業・病気・他（ ）・無職	同居	
			勤務時間（ : ~ : ）	別居	
父方	祖父		就労・農業・病気・他（ ）・無職	同居	
			勤務時間（ : ~ : ）	別居	
母方	祖母		就労・農業・病気・他（ ）・無職	同居	
			勤務時間（ : ~ : ）	別居	

☆児童クラブの主な利用曜日（主に利用する曜日の□欄にレ点をつけてください）

月曜日  火曜日  水曜日  木曜日  金曜日  土曜日

※利用予定曜日について何うものです。レ点をつけた曜日以外の曜日も利用は可能です。

(※ここから下は記入しないでください。)

・受理日 / \_\_\_\_\_ ・来所者 父・母・その他（ ） \_\_\_\_\_ ・受付者 \_\_\_\_\_  
 ・入会日 / \_\_\_\_\_