

# 記載例

## 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支払います。

以上のことに同意のうえ、児童クラブへの入会を申し込みます。

令和4年12月11日

住 所	大仙市大曲花園町1番1号			保護者氏名	大仙 春雄		電話	0187-〇〇-××××	
ふりがな	だいせん はなこ	男	保護者	子	生年月日	平成	入会希望放課後児童クラブ名		
入会児童氏名	大仙 花子	女	との続柄		26年 5月 6日		ぽぷら 児童クラブ		
小学校名・学年			大 曲 小学校 2 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	090 ( 0000 ) 0000		
	優先②	(父)	母	他 ( )	(携帯)	勤務先・自宅	090 ( **** ) ****		

※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5年4月1日 から 終了 令和6年3月31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)
だいせん 春雄 (同居)・別居)	男・女	父	40歳	明・大(昭)・平・令 56年 4月 7日	(株)〇〇工業 〇〇〇〇-××-△△△△	有・無	8:00～17:00 090-****-****
だいせん 夏子 (同居)・別居)	男・女	母	39歳	明・大(昭)・平・令 57年 8月 9日	〇〇病院 〇〇〇〇-××-□□□□	有・無	シフト制 090-@@@-@@@
だいせん 太郎 (同居)・別居)	男・女	弟	6歳	明・大・昭(平)・令 27年 5月 5日	〇〇〇保育園	有・無	
だいせん 冬夫 (同居)・別居)	男・女	祖父	66歳	明・大(昭)・平・令 30年 12月 8日	(有)〇〇産業 △△△△-××-〇〇〇〇	有・無	単身赴任中
だいせん 秋子 (同居)・別居)	男・女	祖母	67歳	明・大(昭)・平・令 29年10月 2日	曾祖父の介護	有・無	
だいせん 巖夫 (同居)・別居)	男・女	曾祖父	89歳	明・大(昭)・平・令 7年11月 3日		有・無	1種1級
(同居)・別居)	男・女			明・大・昭・平・令 年 月 日		有・無	
生活保護法適用	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 非該当		

備考欄への記入も忘れず  
をお願いします。

○入会を希望する具体的理由

父は(株)〇〇工業に勤務、母は〇〇病院に勤務、祖父は(有)〇〇産業に勤務、祖母は曾祖父の介護をしており、子どもが放課後帰宅しても子どもの保育をする人がいない。
---

※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〔 児童クラブ〕 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所等に入園中〔 大仙こども園 〕※園名をご記入ください <input type="checkbox"/> 〔 母親 ・ 父親 ・ 祖母 ・ 祖父 ・ その他（ ）〕が保育 <input type="checkbox"/> 児童のみで留守番	
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 checked="" type="checkbox"/> あり	具体的に： <b>ぜんそくがある</b>
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。ある場合はなるべく詳しく記入してください。）	
<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	具体的に： <b>教室から勝手に出ていってしまうことがある</b>
障がい等の有無	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり 具体的に： <b>知的障害</b> (→ありの方) <input checked="" type="checkbox"/> 障害者手帳等を所持している（療育手帳・身体障害者手帳等） <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> あり	具体的に： <b>花粉、卵（生でなければ大丈夫）</b> (→ありの方) 処方薬 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" 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	
アレルギーの薬は飲んでいますが、特に気をつけることはありません。 毎週水曜日は水泳教室があるため、児童クラブをお休みします。	

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	大仙 冬夫	61	就労・農業・病気・他( )・無職 勤務時間( 9:00 ~ 17:00 )	同居 別居	仙台市〇△□
	祖母	大仙 秋子	62	就労・農業・病気・他(他)(介護)・無職 勤務時間( : ~ : )	同居 別居	
母方	祖父	花園 一郎	65	就労・農業・病気・他( )・無職 勤務時間( 7:00 ~ 18:00 )	同居 別居	横手市△□〇
	祖母	花園 和子	64	就労・農業・病気・他( )・無職 勤務時間( : ~ : )	同居 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にも利用は可能です。

(※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 / \_\_\_\_\_