

記入例

学 童 ク ラ ブ 入 所 申 請 書

令和 7 年 11 月 19 日

朝来市長 様

〒 669-0000 (行政区: 駅前)

住 所 朝来市和田山町東谷〇番地〇 △ハイツ 1 号室

(保護者)氏 名 朝 来 太 郎

電話番号(自宅・携帯) 080-0000-000

下記のとおり申請します。

学 童 ク ラ ブ 名	〇〇		学童クラブ	申込区分	新規・継続	
ふりがな	あ さ ご は な こ		性別	男	生年	平成28年 5月 5日
児 童 氏 名	朝 来 花 子			女	月 日	
学 校 名	〇〇小学校		緊急連絡先	(父・母) 080-0000-000		
希望する 入 所 期 間 (利 用 日)	令和 8 年 4 月 1 日 から 令和 9 年 3 月 31 日まで					
土曜日の利用	☒ 通常の登校日 ☐ 春休み ☐ 夏休み ☐ 冬休み ☐ 振替休業日 ☒ 給食がない登校日(始業)					
学童保育を 希望する理由	☒ 就労 ☐ 農業 ☒ 妊娠・出産 ☒ 疾病・障害 ☒ 介護・看護 ☐ 就学 (同居(75歳未満)の方全員についてチェック「レ」してください。) (その他:)					
ご 構 成 (帯 地 の 別 に 関 わ る)	氏 名	続柄	年齢	勤 務 先	就 労 時 間	勤務先 電話番号
	朝来 太郎	父	43	株式会社〇〇	8:00~17:00	079-00-0
	朝来 桜子	母	44	妊娠中(絶対安静)	一日中	
	朝来 一郎	兄	13	〇〇中学校	8:00~17:00	079-00-0
	朝来 杏子	祖母	70	疾病	一日中	
かかりつけの医院等		〇〇医院				
持病・アレルギー・服用している薬等		有・無		服用薬名	〇〇アレルギー、抗ヒスタミン薬	
療育手帳	有・無	身体障害者手帳	有・無	精神障害者保健福祉手帳	有・無	
その他、特別な配慮 が必要な場面等		放課後デイサービスと併用予定				
※受付		お子様の普段の行動や性格、体調面など、学童クラブ実施中に配慮が必要な事柄やその他特記事項についてご記入ください。 <u>※放課後デイサービス等、他の施設と併用されている、もしくは、その予定がある場合はその旨を必ずご記入ください。</u>				

(注)・同じ学童クラブ

・入所予定年度

・学童保育を必要とする

・裏面の〈祖父母の状況〉と〈自宅付近見取図〉を記入してください。

・※欄は記入不要です。

<祖父母の状況（申請児童の祖父母について記入してください。）>

居住状況			氏名	年齢	住所	勤務先
父	祖父	同居・別居				
方	祖母	<u>同居</u> 別居	朝来 杏子	70	朝来市和田山町東谷〇番地〇 △ハイツⅠ号室	無職
母	祖父	同居・ <u>別居</u>	兵庫 与一	77	朝来市新井〇〇番地	自営業
方	祖母	同居・ <u>別居</u>	兵庫 竹子	75	朝来市新井〇〇番地	無職

<自 宅 付 近 見 取 図>

自宅から学童クラブまでの経路を
分かりやすく記入してください。