

様式第1号(第2条関係)

学童クラブ入所申請書

令和 年 月 日

朝来市長 様

〒 - (行政区:)

住所 朝来市

(保護者)氏名

電話番号(自宅・携帯)

下記のとおり申請します。

学童クラブ名		学童クラブ			申込区分	新規・継続
ふりがな		性別	男 女	生年月日	年 月 日	
児童氏名						
学校名 (予定)	小学校 年 組	緊急連絡先 (自宅・携帯・職場)			(父・母)	
希望する 入所期間 (利用日)	令和 年 月 日 から 令和 7年 3月 31日まで					
	<input type="checkbox"/> 通常の登校日 <input type="checkbox"/> 春休み <input type="checkbox"/> 夏休み <input type="checkbox"/> 冬休み <input type="checkbox"/> 振替休業日 <input type="checkbox"/> 給食がない登校日(始業式の日等)					
土曜日の利用	<input type="checkbox"/> 毎週土曜日利用を希望 <input type="checkbox"/> 特定の土曜日利用を希望(第 土曜日) <input type="checkbox"/> 不特定の土曜日利用を希望(ひと月のうち 日程度) <input type="checkbox"/> 利用しない					
学童保育を 希望する理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学中 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> その他 (その他:)					
家族構成(世帯の別に 関わらず同じ住所の方全員)	氏名	続柄	年齢	勤務先	就労時間	勤務先 電話番号
かかりつけの医院等						
持病・アレルギー・服用している薬等		有・無	服用薬名			
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						
※受付 年 月 日				※決定 年 月 日		

(注)・同じ学童クラブに引き続き入所を希望される場合は申込区分の「継続」に○を付けてください。

- ・入所予定年度の学年を記入してください。
- ・学童保育を必要とする各種証明等の添付書類が必要です。
- ・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	同居・別居				
母	祖父	同居・別居				
方	祖母	同居・別居				

<自宅付近見取図>

