

記入例

学童クラブ入所申請書

令和5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	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 継続		
ふりがな	あさご はなこ	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	生年月日	平成28年 5月 5日	
児童氏名	朝来 花子	緊急連絡先	(父・母) <input checked="" type="radio"/>	電話番号	080-0000-000	
学校名	〇〇小学校	緊急連絡先	(父・母) <input checked="" type="radio"/>	電話番号	080-0000-000	
希望する入所期間(利用日)	令和6年4月1日から令和7年3月31日まで					
土曜日の利用	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 給食がない登校日(始業後)					
学童保育を希望する理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 農業 <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病・障害 <input checked="" type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学中 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 同居の方全員についてチェック「レ」してください。(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
	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	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	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	服用薬名	〇〇アレルギー、抗ヒスタミン薬			
療育手帳	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	身体障害者手帳	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	精神障害者保健福祉手帳	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	
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	同居別居	朝来 杏子	70	朝来市和田山町東谷〇番地〇 △ハイツ1号室	無職
母	祖父	同居別居	兵庫 与一	77	朝来市新井〇〇番地	自営業
方	祖母	同居別居	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。