

放課後児童健全育成事業加入申込書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

匝瑳市教育委員会 あて

〒289-2141

住所 匝瑳市八日市場ハ 793-35
 保護者等 氏名 匝瑳 太郎
 電話 0479-73-0094

放課後児童健全育成事業に加入したいので、匝瑳市放課後児童クラブ条例第6条第1項の規定により下記のとおり申し込みます。

記

児童の氏名	ふりがな	そうさいちろう	性別	男・女
		匝瑳 一郎	生年月日	平成18年1月23日
児童の在学する学校	匝瑳市立 〇〇 小学校		学年・学級	第4学年1組 ※新学年を記入
			担任教諭氏名	※未定の場合は空欄
利用を希望する理由	両親及び祖父母が就労しているので、放課後に家庭で子供の保護・保育ができないため ※具体的な理由を記入してください			
放課後児童クラブの名称	〇〇 児童クラブ		利用区分	1 月曜日から金曜日まで
				2 月曜日から土曜日まで
家族構成	続柄	氏名	年齢	職業
	父	匝瑳 太郎	〇〇	会社員 (株)ソウサ 73-00**
	母	匝瑳 花子	〇〇	パート (有)ソウサ 73-00**
	弟	匝瑳 二郎	〇	児童 〇〇小学校 3年1組
	祖父	匝瑳 慎次郎	〇〇	自営業 〇〇造園 73-00**
	祖母	匝瑳 鶯子	〇〇	自営業 〇〇造園 73-00**
※同居の家族を全て記入してください。 同居の家族とは、一緒に住んでいる祖父母・おじ・おば・兄弟姉妹等をいいます。				
児童の健康状態	※裏面「健康状態等調査書」に記入してください			
緊急連絡先（電話番号）	① 母携帯 090-1234-567* ※緊急時連絡先は優先順に2つ以上記入してください ② 父携帯 090-9876-543*			

延長保育の希望の有無	有・無	延長保育を希望する期間	〇〇年〇〇月〇〇日から 〇〇年〇〇月〇〇日まで
延長保育を希望する理由	仕事で帰りが遅くなる時期があるため利用したい		

備考	
----	--

※年齢については、年度当初から入所する場合は、令和4年4月1日現在（予定）で記入してください。年度途中の場合には、申請日現在の状況を記入してください。

注意：利用区分の土曜日については、申請書類等により土曜の利用資格について審査したうえで、ご利用していただくようになりますのでご注意ください。

健康状態等調査書

【記入例】

【加入児童の健康状況】

1. 体の状態（病気・事故の後遺症・医師の注意など）

*平熱は何度ですか。（ **36.8** °C）注意：発熱の場合は保護者へ連絡します。

*今まで大きな病気をしたことがありますか。（ はい いいえ ）

『はい』の場合：病名 （ ）

現在の状況（完治 経過観察中 治療中 ）

*体質について、よくある症状はありますか。（ はい いいえ ）

『はい』の場合：アトピー性皮膚炎 アレルギー性皮膚炎 ぜんそく

ひきつけ その他（ **花粉症** ）

*食物アレルギーはありますか。※[]内に除去しなければならない食品を記入してください。

（ はい[**たまご、牛乳**] いいえ ）

上記について注意することはありますか。

スギの時期（1月から5月）は、メガネやマスクの着用をお願いします。

2. 心の状態や生活面について 集団生活が苦手など気になることがありますか。

友達とかかわることが少し苦手です。大きい音が苦手です。

3. 手帳の有無

身体障害者手帳（ 有 ・ 無 ） 療育手帳（ 有 ・ 無 ）

※有の場合 手帳の写しを添付してください。

4. 特別支援学級在籍の有無（ 有 ・ 無 ）

5. その他（児童クラブへ加入後注意することがありますか。）

特になし

【兄弟姉妹の児童クラブ利用の有無】（ 有 ・ 無 ）

有の場合

児童氏名： 匠瑛 次郎	学年： 3 年生	児童氏名：	学年： 年生
児童氏名：	学年： 年生	児童氏名：	学年： 年生

【利用期間】

1. 年間利用 10日以下 11日以上

*長期休暇の利用の有無（ 有 ・ 無 ）

・有の場合 学年始め（4月） 夏季（7月） 夏季（8月）

冬季（12月） 冬季（1月） 学年末（3月）

2. 長期休暇のみ利用 10日以下 11日以上

学年始め（4月） 夏季（7月） 夏季（8月）

冬季（12月） 冬季（1月） 学年末（3月）

※ 該当する項目にを記入してください。