

申込は1クラブのみに限ります

受付日： 年 月 日

八重瀬町放課後児童クラブ入所申込書 (新規・継続)

放課後児童クラブ名

様

令和 年 月 日

住所: 八重瀬町字

当放課後児童クラブの入所申込みにあたり、利用者及びその保護者の情報を必要に応じて、**町や学校等関係機関**に提供することに同意したものとみなします。

保護者氏名:

連絡先 父
母

放課後児童クラブへの入所につき、次のとおり申し込みます。

ふりがな		入学・進級 予定の学校名		小学校	新学年
児童氏名					年 (R4.4.1時点)
生年月日	平成 年 月 日	性別	男・女	現在通っている 幼稚園・保育園	保育園 幼稚園

- ※上記の学童クラブに入所できなかった場合、1~2のどれを希望しますか。○をつけてください。
- 他の学童クラブに申込みをします。(但し、入所審査後に空きがある場合のみ二次募集実施)
 - 申込先の学童クラブに入所できるまで待ちます。(待機児童の登録が必要です)

※なお、複数の申込が確認された際には、申込が無効になる場合があります。

世帯 (同一世帯全員を記入)	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先/学校名(学年)	備考
	障がいの有無	障がいの有無 (有・無) 障がい名() 支援学級の利用 (有・無) ※ 有の場合は診断書、障害者手帳、受給者証、在籍証明書等の写しを添付してください				
	母子・父子世帯	・死亡 ・離婚 ・その他()				
	障害者(児)世帯	・身体 ・療育 ・特児()級【氏名: 続柄】				
保護者の要件	該当する項目に○をつける	父	母	添付書類		
	・ 仕事をしているため			勤務証明書、または自営業等証明書		
	・ 出産のため 分娩予定日(令和 年 月 日)			親子健康手帳(写) (出産予定日記載のページ) ※育児休業中の方は勤務証明書等		
	・ 病気療養中または障害			診断書(保護者用)、または障害者手帳(写)等		
	・ 親族の介護、看護			診断書(看護・介護用)、または障害者手帳(写)等		
・ その他()			その他証明(求職活動申立書・就学申立書等)			
児童の体質	・ アレルギー(有・無) 医師の指示(有・無) 制限する食品() ・ その他既往歴・特記事項()					

放課後等デイサービス、その他福祉サービスの利用 (有・無)

児童クラブ 利用希望	利用希望 (○を記入)	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
	習い事や福祉 サービス等の 名称及び時間	時 分 ~ 時 分					
	平日利用	時 分まで					
	土曜日利用 ※審査に影響 しません	土曜保育利用 利用時間	・ 利用する 時 分 ~		・ 利用しない 時 分		

学童記入欄

※この欄には記入しないでください。

入会指数

学年

世帯状況

福祉サービス

基準点
父 母

保育の
必要日数

その他調整