

放課後児童クラブ入所申請書

令和 年 月 日

香取市長 様

保護者 住所 香取市佐原口 2127
氏名 大利根 太郎
電話 0478-50-XXXX

放課後児童クラブへ入所したいので、香取市放課後児童クラブの設置及び管理に関する条例施行規則第3条の規定により申請します。

フリガナ	おおとね つばさ	性別	男 ・女	
児童氏名	大利根 翼	小学校名	佐原 小学校	
生年月日	平成 29 年 6 月 1 日	学年	1 年	
入所を希望する児童クラブ	佐原 児童クラブ	利用区分	1 月曜日から土曜日まで 2 土曜日のみ	
入所を希望する具体的理由	1 就労 2 就学・技能取得 3 出産 4 疾病(入院・自宅療養) 6 介護 7 その他()			
入所を希望する期間	令和 6 年 4 月 1 日 から 令和 7 年 3 月 31 日 まで			
児童の健康状況(既往症など特に注意を要すること)や集団生活を送るうえで注意を要すること				
無・ 有 具体的に: ぜん息がある				
障がい等の状況	障がい: 無・ 有 (具体的に:知的障害)			
	障害者手帳等: 無・ 有 <input checked="" type="checkbox"/> 医師にかかっている <input checked="" type="checkbox"/> 療育・就学相談をしている			
アレルギー	無・ 有 (具体的に: 食物アレルギー 卵を食べるとじんま疹が出る)			
	緊急時の処方薬 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 内服薬 <input type="checkbox"/> アドレナリン自己注射薬(エピペン®)			
家庭区分	1 父母 ※内縁、事実婚を含む。 2 父子 3 母子		生活保護の適用の状況 無 ・有	
同居の家族 (同一敷地内に居住する親族を含む)	氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先(電話)または学校名・保育園名等
	大利根 太郎	父	昭和 60 年 4 月 11 日	〇〇株式会社(0476-20-XXXX)
	大利根 花子	母	平成 2 年 6 月 2 日	〇〇事務所(0478-50-XXXX)
	大利根 舞	妹	令和 2 年 5 月 15 日	〇〇保育所
	大利根 大介	祖父	昭和 35 年 8 月 21 日	農業
	大利根 京子	祖母	昭和 36 年 12 月 24 日	農業
大利根 かと	曾祖母	昭和 10 年 8 月 10 日	無職	
緊急連絡先	1. 父携帯 090-XXXX-XXXX			
	2. 母携帯 090-XXXX-XXXX			
備考				

入所時の学年を記入ください。

最長で翌年3月31日までです。新1年生も入学式前の4月1日から入所可能です。

児童の現在の状況を記入ください。障がいがある場合は、手帳等のコピーを添付ください

同一敷地内に居住している親族全員を記入ください。保護者が単身赴任の場合は、勤務先欄に(単身赴任)と記入ください。

※裏面も記入してください。

