

＜記入例＞

令和4年度放課後児童クラブ利用申込書(兼)児童台帳

那須烏山市長 宛て

※事務処理欄

受付日 / 時間 :

受付者

令和 3年 11月 1日

保護者(申請者)氏名 那須烏 太郎

放課後児童クラブを利用したいので、次のとおり申し込みます。

|                  |  |           |                    |                           |               |
|------------------|--|-----------|--------------------|---------------------------|---------------|
| 住所・連絡先           | 〒321-0627<br>那須烏山市南1-562-12  |           | 緊急時 続柄<br>連絡先① (母) | 090-1234-5678<br>【勤務先・携帯】 |               |
|                  | ☎(自宅・携帯) 0287-12-3456  |           | 緊急時 続柄<br>連絡先② (父) | 028-9999-9999<br>【勤務先・携帯】 |               |
| 利用する児童の状況        | フリガナ   | ナスカラ ハナコ  |                    | 学校名・学年<br>(R4・4・1現在)      | 烏山小学校 1年生     |
|                  | 氏名   | 那須烏 花子    |                    |                           |               |
|                  | 性別   | 男・女       |                    | 生年月日                      | 平成28年 1月 1日   |
| 希望する放課後児童クラブ     | ※該当に○ 【荒川・江川・烏山・七合・境】 放課後児童クラブ   |           |                    |                           |               |
| 新規・継続の別          | ※該当に○ 【新規】・継続 令和4年4月1日現在の年歴・職業等を記入してください。  |           |                    |                           |               |
| 保護者及び同居の親族       | 氏名   | 性別        | 児童との続柄             | 生年月日                      | (勤務先)・学校名及び学年 |
|                  | 那須烏 太郎   | 男・女       | 父                  | S54年2月2日(43歳)             | 〇〇工業株式会社      |
|                  | 那須烏 花子   | 男・女       | 母                  | S57年3月3日(40歳)             | △△産業株式会社      |
|                  | 那須烏 一郎   | 男・女       | 兄                  | H20年4月4日(13歳)             | 烏山中学校 1年      |
|                  | 那須烏 ウメ   | 男・女       | 祖母                 | S31年5月5日(65歳)             | 無職            |
| 同居家族を全員記入してください。 |  | 男・女       |                    | 年 月 日 ( 歳 )               |               |
| 別居の祖父母の有無        | 父方   |           | 母方                 |                           |               |
|                  | 祖父   | 祖母        | 祖父                 | 祖母                        |               |
|                  | 年齢   | 歳         | 歳                  | 歳                         | 60 歳          |
|                  | 居住地(該当に○)  | 市内・市外     | 市内・市外              | 市内・市外                     | 市内・市外         |
| 就労等状況(該当に○)      | 就労・病気等・無職  | 就労・病気等・無職 | 就労・病気等・無職          | 就労・病気等・無職                 |               |
| 申込理由(該当に○)       | 1. 就労しているため、昼間家庭に保護者( )<br>2. 保護者が長期療養(産前産後含む。)の<br>3. その他(理由 )  |           |                    |                           |               |
| 利用希望日            | 令和 4年 4月 1日～   | 主にお迎えに来る人 |                    | 母                         |               |
| 利用区分(該当に○)       | 1. 通常 年間を通じて希望【利用時間 下校時～午後6時00分】<br>長期休業期間の利用希望【夏休み・冬休み・春休み・利用しない】<br>2. 長期 長期休業期間のみ利用【夏休み・冬休み・春休み】<br>3. 臨時 一時利用【登校日・登校日以外】<br>※土曜日の利用希望【なし・あり】(毎週・月2回程度) |           |                    |                           |               |

|   |   |  |                           |
|---|---|--|---------------------------|
| ・現在の状況を記入し、該当するものを○で囲んでください。  |   |  |                           |
|   | 保護者の状況（続柄 <b>父</b> ）  | 保護者の状況（続柄 <b>母</b> ）   |                           |
| 勤めている   | 勤務先： <b>〇〇工業株式会社</b><br>住所： <b>さくら市氏家〇〇〇</b><br>Tel： <b>028-681-XXXX</b><br>勤務時間： <b>8時30分～17時30分</b> | 勤務先： <b>△△産業株式会社</b><br>住所： <b>那須烏山市中央〇〇〇</b><br>Tel： <b>0287-83-XXXX</b><br>勤務時間： <b>8時30分～17時30分</b> |                           |
| 自営業等  | 仕事の内容：<br>住所：<br>Tel：<br>勤務時間： 時 分～ 時 分   | 仕事の内容：<br>住所：<br>Tel：<br>勤務時間： 時 分～ 時 分  |                           |
| その他   | (具体的に記入してください。)   | (具体的に記入してください。)  |                           |
| 生活保護の適用状況   | <input checked="" type="radio"/> 適用なし・適用あり（ 年 月 日 開始）   |  |                           |
| ひとり親家庭医療費助成該当状況   | <input checked="" type="radio"/> 該当なし・該当あり（受給資格証記号番号 ）  |  |                           |
| 同時に利用する兄弟姉妹の有無  | <input checked="" type="radio"/> なし・あり（児童名 学年 ）（児童名 学年 ）  |  |                           |
| 災害被災の状況   | <input checked="" type="radio"/> 該当なし・該当あり（具体的な状況 ）   |  |                           |
| ・お子様を安全にお預かりするために、事前にお知らせいただけることがあればご記入ください。                        |   |  |                           |
| 申込児童の状況   | 健康状態 <input checked="" type="radio"/> 良・不良（ ）   | 心身障がい <input checked="" type="radio"/> 無・有（ ）  |                           |
|   | アレルギー・疾病の有無、種類など<br><br><b>アレルギー：花粉（スギ）、卵</b>   |  |                           |
|   | その他既往歴<br>無・ <input checked="" type="radio"/> 有（病名： <b>小児喘息</b> ）<br>平熱（ <b>36.0</b> 度）               |  |                           |
|   | 習いごとなど  | 曜日   | 時間                        |
|   | <b>そろばん</b>   | <b>火・木・金</b>   | <b>16時00分</b> から<br>時 分から |
| その他家庭からの連絡事項<br><br>・火・木・金については、学童からそろばん塾へ行くこととなりますので、よろしくお願いいたします。 |   |  |                           |