

令和5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 年 月 日

## 保護者(申請者)氏名

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	〒 ー 那須烏山市		緊急時 続柄 連絡先① ( )		ー ー 【 勤務先 ・ 携帯 】	
	☎ (自宅・携帯) ー ー		緊急時 続柄 連絡先② ( )		ー ー 【 勤務先 ・ 携帯 】	
利用する児童の状況	フリガナ			学校名・学年 (R5・4・1現在)		小学校 年生
	氏名					
	性別	男 ・ 女		生年月日	平成 年 月 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 】				
保護者及び同居の親族	氏名	性別	児童との続柄	生年月日		職業(勤務先)・学校名及び学年
		男・女		年 月 日 ( 歳)		
		男・女		年 月 日 ( 歳)		
		男・女		年 月 日 ( 歳)		
		男・女		年 月 日 ( 歳)		
		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	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(祖父母含む。)がない。 2. 保護者が長期療養(産前産後含む。)のため、昼間子どもの世話ができない。 3. その他(理由 )					
利用希望日	令和 年 月 日～		主にお迎えに来る人			
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 時 分】 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】 2. 長期 長期休業期間のみ利用【夏休み・冬休み・春休み】 3. 臨時 一時利用【登校日・登校日以外】 4. 土曜日の利用希望【なし・あり(毎週・月 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）	保護者の状況（続柄）		
勤めている	勤務先： 住所： TEL： 勤務時間： 時 分～ 時 分	勤務先： 住所： TEL： 勤務時間： 時 分～ 時 分		
自営業等	仕事の内容： 住所： TEL： 勤務時間： 時 分～ 時 分	仕事の内容： 住所： TEL： 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	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	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	なし・あり（児童名 学年）（児童名 学年）			
災害被災の状況	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	良・不良（ ）	心身障がい	無・有（ ）
	アレルギー・疾病の有無、種類など ※おやつ提供の情報としますので必ずご記入ください。			
	その他既往歴 無・有（病名： ） 平熱（ 度）			
	習いごとなど	曜日	時間	
			時 分から	
		時 分から		
その他家庭からの連絡事項				