

室長	副室長	係	合 議
----	-----	---	-----

名簿入力	免除有無	おやつ持参

【苫小牧市放課後児童クラブ 利用申請書】

平成 年 月 日

苫小牧市長 様

次のとおり、在職証明書その他の関係書類を添えて放課後児童クラブへの登録及び利用の許可を申請します。
また、苫小牧市が入会許可及び運営に必要な世帯情報を住民基本台帳で閲覧することに同意します。

申込クラブ名

児童クラブ

児 童	ふりがな		性別	男・女	(新2年生以上) 前年度の利用(有・無)
	氏名		学校名		
	生年月日	平成 年 月 日	学年・組	新 年組	①名前・場所または児童との関係 電話() -
年齢		年齢	歳		
保 護 者	ふりがな		年齢	歳	
	氏名		児童との関係		
	現住所	(〒 -)			③名前・場所または児童との関係 電話() -
	自宅電話	() -			
	携帯電話	- -			

家族構成(上記保護者含む)	家族の名前(ふりがな)	年齢	児童との関係	通勤先・学校名及び学年(職場連絡先)	児童クラブの利用を必要とする理由
	ふりがな				TEL() -
ふりがな				TEL() -	就労・疾病・産前産後・その他 勤務時間 : ~ :
ふりがな				TEL() -	就労・疾病・産前産後・その他 勤務時間 : ~ :
ふりがな				TEL() -	就労・疾病・産前産後・その他 勤務時間 : ~ :
ふりがな				TEL() -	就労・疾病・産前産後・その他 勤務時間 : ~ :
ふりがな				TEL() -	就労・疾病・産前産後・その他 勤務時間 : ~ :

入 会 理 由	※入会の許可資料となりますので詳しくお書きください。 利用開始日 平成 年 月 日	後日提出
		在職 () 地図 免除申請 口振依頼
利用料免除の有無	有(生活保護・就学援助・兄弟で入会)・無	

※裏面もご記入をお願いします

児童氏名

お子さんの様子についておこたえください。(あてはまる番号に○を記入して下さい)

1. これまでは A. () 保育園・幼稚園
B. その他 ()

2. 健康について

(1) 平熱について () °C

(2) 食べ物・薬品などのアレルギーについて

1. ある 具体的に () 2. なし

(3) 常備薬・通院している病院について

1. ある 具体的に () 2. なし

(4) 持病など健康上配慮が必要な点について

1. ある 具体的に () 2. なし

3. 生活・性格について

(1) トイレ(衣服着脱・排便)について

1. 一人で行える 2. ほぼできる 3. 手伝いが必要 ()

(2) あいさつ・コミュニケーションについて

1. 十分できる 2. ほぼできる 3. 配慮が必要 ()

(3) 生活や性格について配慮が必要な点があれば出来るだけ詳しくお書きください
()

4. 放課後児童クラブの利用予定について(利用予定の日に○を記入して下さい)

月曜日 ()	木曜日 ()	(特記事項)
火曜日 ()	金曜日 ()	
水曜日 ()	土曜日 ()	

※保護者が在宅している日は、放課後児童クラブの利用はできません。

5. 退室(退館時間)について

() 一人で帰宅 (時 分) → 学校から自宅まで (徒歩 分)

() 迎えに行きます (時 分)

特記事項 ()

※その他支援員に把握してほしい事があればお書きください。

※利用申請書に係る書類一式についての個人情報、放課後児童クラブの入会に関わる目的以外の使用はいたしません。

※申込受付担当者記入欄

おやつ持参(有・無)

受付 平成 年 月 日

受付
担当者