

様式第1号(第5条関係)

課長	課長補佐	主査	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】

令和 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。

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) 過去の利用(有・無) [ 年時]
	氏名		学校名		
	生年月日	平成 年 月 日	学年・組	新 年組	優先する緊急連絡先 (市内在住優先で日中連絡可)
保護者	ふりがな		年齢	歳	①名前又は職場: 住所: 児童との関係: 電話( ) -
	氏名		児童との関係		
	現住所	(〒 - )			②名前又は職場: 住所: 児童との関係: 電話( ) -
	自宅電話	( ) -			
	携帯電話	父携帯	-	-	③名前又は職場: 住所: 児童との関係: 電話( ) -
母携帯		-	-		

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 : ~ :

利用開始日	令和 年 月 日	後日提出
利用理由	※就労以外の場合に詳しくお書きください。	在職(父・母) 地図 免除申請 口振依頼 保険料
利用料免除の有無	有(生活保護・就学援助・兄弟で入会)・無	利用料金未納
		有・無

※保険料(800円)は、児童クラブに直接納入してください。

※裏面もご記入お願いします。 注意:消せるボールペンや鉛筆で記入された書類は受付できません。

児童氏名

お子さんの様子についてお答えください。（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. 一人できる 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でき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 ( )	特記事項があればご記入ください
火曜日 ( )	金曜日 ( )	( )
水曜日 ( )	土曜日 ( )	※ 土曜日○の場合 (月 回程度)

※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は、放課後児童クラブの利用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 令和 年 月 日	
	受付 担当者	