

放課後児童クラブ入所申込書

受付	令和	年	月	日
----	----	---	---	---

(中城村放課後児童クラブ入所申込用)

※第1希望、学童へのみ提出。(複数不可)

(太枠内すべてを記入して下さい) .日 令和 年 月 日

当クラブの入所にあたって、利用者及びその保護者の情報を必要に応じて、村へ提供することに同意いたします。

第1希望 () 第2希望 ()	
第1希望の学童クラブへ入所できなかった場合。二次募集の際は、第2希望の学童へ必要書類を転送する事に	
(1) 同意します。	(2) 同意しません。

保護者住所	中城村
保護者氏名	印
電話番号	自宅
	(父)
携帯電話	(母)

入所申込児童	氏名		生年月日	性別	発達支援希望の有無	
	(ふりがな)		平成 年 月 日生	男 女	1. 希望する	2. 希望しない
入所理由	1. 仕事をしている	父・母・その他 ()	学校名	※令和 2 年度、卒所幼稚園または保育園 (幼稚園・保育園)		
	2. 病気・障害	父・母・その他 ()		※令和 3 年度時点の小学校と学年を記入して下さい。		
	3. 母親の出産	(予定日 年 月 日)		小学校 新 年		
	4. 病人の看護等	父・母・その他 ()				
	5. 求職中	父・母・その他 ()				
	6. その他	()				

1週間あたりの利用見込日数	週 日	※主に利用したい曜日について、該当するもの○をつけてください。 月・火・水・木・金・土
---------------	-----	--

保護者の勤務状況			
氏名	父	母	
勤務先の名称	(外勤・自営(中心者・協力者)・パート・内職・疾病・障がい・就学・その他)		(外勤・自営(中心者・協力者)・パート・内職・疾病・障がい・就学・その他)
勤務先の所在地(連絡先)	(TEL:)		(TEL:)
勤務時間	定時: 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 シフト勤務: 有・無 労働時間: 時間(休憩時間含む)		定時: 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 シフト勤務: 有・無 労働時間: 時間(休憩時間含む)

児童の送迎	主な送迎者: 備考:
-------	------------

区分	氏名	入所児童との続柄	性別	年齢	職業または学校名(学年)	児童の発育状況 1. 良好 2. アレルギーの有無 () エビেন所持の有無 (有・無) 除去食の必要性 (有・無) 3. 定期的通院 () 4. 薬の服用 () 5 発達支援の利用歴 () (親子教室・療育支援・発達支援保育・特別支援・訓練) 6. その他 ()
入所児童の世帯状況			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			
			男・女			

世帯の状況	※ 塾・習い事等に通っているもしくは、通う予定の児童はご記入下さい。 塾・習い事 () 曜日 () 時~ () 塾・習い事 () 曜日 () 時~ ()
-------	--

○文字は、楷書ではっきりと黒色ボールペンで記入して下さい。

○複数の放課後児童クラブへの申込みが判明した場合、無効となります。