

放課後児童クラブ入所申込書

受付	令和3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。(複数提出不可)

(太枠内すべてを記入して下さい) 記入日 令和3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。	保護者住所	中城村
	保護者氏名	印
	電話番号	自宅
	携帯電話	(父) (母)
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。	

入所申込児童	氏名		生年月日	性別	1. 普通学級在籍(予定) 2. 支援学級在籍(予定) 学童クラブでの発達支援希望の有無 1.希望する 2.希望しない
	(ふりがな)		平成 年 月 日生	男 女	
入所理由	1. 仕事をしている	父・母・その他()		学校名	※令和3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()			
	3. 母親の出産	(予定日 年 月 日)			
	4. 病人の看護等	父・母・その他()			※令和4年度、時点の小学校及び学年 小学校 新 年
	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、該当するものに○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	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)	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 () エピペン所持の有無 (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	1. 生活保護世帯 (年 月 日 保護開始) 2. ひとり親世帯 (母子・父子・祖母・祖父) 3. 障がい世帯 氏名 続柄[] (身障 ・ 精神 ・ 療育 ・ 特児)				※ 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。
 ○事実と異なる記入が判明した場合は、退会となる場合があります。
 ○複数の放課後児童クラブへの申込みが判明した場合は、無効となります。