

放課後児童クラブ利用申込書

記入例

令和 5年 9月 19日

五戸町長様

〒039-1513

令和5年度から継続して利用を希望する場合は、2番を選択してください。  
一度退所されてから、再度申込する場合は、3番を選択してください。

住所 五戸町字古館21番地1

保護者氏名 五戸太郎

電話番号 0178(62)7955

放課後児童クラブを利用したいため、申込みします。

令和6年4月1日時点の学年を記入してください。

申込種別	1. 新規		2. 前年度からの継続	3. 今年度再利用	
ふりがな	ごのへ いちろう		性別	生年月日	
利用児童名	五戸 一郎		男	平成 29年 5月 5日	
希望するクラブ名	<input checked="" type="checkbox"/> なかよしクラブ(五戸小学区) <input type="checkbox"/> にこにこクラブ(上市川小学区) <input type="checkbox"/> 切谷内児童クラブ(切谷内小学区) <input type="checkbox"/> 倉石児童クラブ(倉石小学区)		学校名	五戸 小学校 1 学年	
利用期間	令和 6年 4月 1日 ~ 令和 7年 3月 31日 まで				
利用予定日等	通常	長期休業(夏休み、冬休み等)	迎えの時間		
	月・火・水・木・金・土	月 火 水・木 金・土	18:30 ごろを予定		
父母の就労状況	ふりがな氏名	勤務先(会社名)	勤務時間	勤務日数	電話番号
	ごのへ たろう	五戸町役場	(8:15)~(17:00)	週 5日	本人:000-0000-0000
	五戸 太郎				勤務先:0178-62-2111
	ごのへ はなこ	株式会社〇〇	(9:00)~(18:00)	週 5日	本人:111-1111-1111
五戸 花子	勤務先:2222-22-2222				
(父母・本人を除く)同居家族	氏名	続柄	生年月日	年齢	就労・就学等状況
	五戸 五郎	祖父	昭和25年10月25日	73 才	<input type="checkbox"/> 社員・内職 <input checked="" type="checkbox"/> 自営・農業 <input type="checkbox"/> 就学・通園等 <input type="checkbox"/> 病気・負傷・心身障害 <input type="checkbox"/> 親族の看護・介護 <input type="checkbox"/> その他( )
	五戸 良子	祖母	昭和28年5月15日	70 才	<input type="checkbox"/> 社員・内職 <input checked="" type="checkbox"/> 自営・農業 <input type="checkbox"/> 就学・通園等 <input type="checkbox"/> 病気・負傷・心身障害 <input type="checkbox"/> 親族の看護・介護 <input type="checkbox"/> その他( )
	五戸 次郎	次男	令和元年5月25日	4 才	<input type="checkbox"/> 社員・内職 <input type="checkbox"/> 自営・農業 <input checked="" type="checkbox"/> 就学・通園等 <input type="checkbox"/> 病気・負傷・心身障害 <input type="checkbox"/> 親族の看護・介護 <input type="checkbox"/> その他( )
					才
				才	<input type="checkbox"/> 社員・内職 <input type="checkbox"/> 自営・農業 <input type="checkbox"/> 就学・通園等 <input type="checkbox"/> 病気・負傷・心身障害 <input type="checkbox"/> 親族の看護・介護 <input type="checkbox"/> その他( )
緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号	連絡先種別	緊急連絡先は連絡のつきやすい順に、必ず2つ以上記入してください。
	① 五戸 太郎	父	000-0000-0000	携帯・自宅・勤務先( )	
	② 五戸 花子	母	111-1111-1111	携帯・自宅・勤務先( )	
	③ 五戸 太郎	父	0178-62-2111	携帯・自宅 勤務先(五戸町役場)	
④ 五戸 花子	母	2222-22-2222	携帯・自宅 勤務先(株式会社〇〇)		

65歳未満の方については、就労証明書等の状況を証明する添付書類が必要となります。

裏面に塾・習い事の有無、児童の健康状態等を記載してください。

塾・ 習い事	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 塾 <input type="checkbox"/> 習い事(内容: )	通学曜日	月・火・水・木・金・土
	① 送り出し希望時間	16:00 ごろ	終了後の児童クラブの利用について	利用有・利用無
	備考			
	種別	<input type="checkbox"/> 塾 <input checked="" type="checkbox"/> 習い事(内容: 水泳)	通学曜日	月・火・水・木・金・土
	② 送り出し希望時間	10:00 ごろ	終了後の児童クラブの利用について	利用有・利用無
	備考			
児童の 健康状態	種別	<input type="checkbox"/> 塾 <input type="checkbox"/> 習い事(内容: )	通学曜日	月・火・水・木・金・土
	③ 送り出し希望時間	: ごろ	終了後の児童クラブの利用について	利用有・利用無
	備考			

良好(下記事項に該当なし)

<input type="checkbox"/> 治療中	病名	該当するものにチェックし、詳細を記入してください。 複数記入も可。
	かかりつけ医	
<input type="checkbox"/> 常用薬	備考	
	薬の名称	
	服用回数/日	
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	等級・障害の種類	
	備考	
<input type="checkbox"/> 精神障害者 保健福祉手帳	等級・障害の種類	
	備考	
<input type="checkbox"/> 愛護手帳 (療育手帳)	障害程度の区分	
	備考	
<input checked="" type="checkbox"/> アレルギー	対象の物	ハウスダスト
	症状	咳、くしゃみ、鼻水
	備考	

生活保護 ※受けている場合のみ 記入してください。	ふりがな	生年月日	年	月	日
	世帯主氏名	保護開始日	年	月	日

追加記入欄  
生活保護を受けている世帯は利用料を免除する場合がございますので、記入をお願いします。

※利用料の滞納が発生した場合には、児童手当を窓口払いとする又は「児童手当に係る学校給食等の徴収に関する申出書を提出していただき、支給される児童手当の一部又は全額を充当する場合がございますのでご了承ください。

町記入欄	備考
児童クラブ利用要否	要・否
利用決定日	年 月 日