様式第1号（第8条関係）

放課後児童クラブ利用申込書

年　　月　　日

五 戸 町 長　　様

〒

住　　所

保護者氏名

電 話 番 号　　（　　）

放課後児童クラブを利用したいため、申込みします。

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		性別	生年月日	年　　月　　日
利用児童名		男・女	学校名	小学校　　学年
希望するクラブ名	☐ なかよしクラブ（五戸小学区）　☐ にこにこクラブ（川内小学区） ☐ 倉石児童クラブ（倉石小学区）			
利用期間	年　　月　　日 ～　　年　　月　　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	:　　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
	父			（　:　）～（　:　）	週　日	本人: 勤務先:
	母			（　:　）～（　:　）	週　日	本人: 勤務先:

同居家族（父母・本人を除く）	氏　名	続柄	生年月日	年齢	就労・就学等状況
				才	☐ 社員・内職　☐ 自営・農業　☐ 就学・通園等 ☐ 病気・負傷・心身障害　☐ 親族の看護・介護 ☐ その他（　　）
				才	☐ 社員・内職　☐ 自営・農業　☐ 就学・通園等 ☐ 病気・負傷・心身障害　☐ 親族の看護・介護 ☐ その他（　　）
				才	☐ 社員・内職　☐ 自営・農業　☐ 就学・通園等 ☐ 病気・負傷・心身障害　☐ 親族の看護・介護 ☐ その他（　　）
				才	☐ 社員・内職　☐ 自営・農業　☐ 就学・通園等 ☐ 病気・負傷・心身障害　☐ 親族の看護・介護 ☐ その他（　　）
				才	☐ 社員・内職　☐ 自営・農業　☐ 就学・通園等 ☐ 病気・負傷・心身障害　☐ 親族の看護・介護 ☐ その他（　　）

緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号	連絡先種別	
	①			携帯・自宅・勤務先（　　）	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。
	②			携帯・自宅・勤務先（　　）	
	③			携帯・自宅・勤務先（　　）	
	④			携帯・自宅・勤務先（　　）	

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	□ 塾 □ 習い事（内容: ）	通学曜日	月・火・水・木・金・土	
	①	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				
		種別	□ 塾 □ 習い事（内容: ）	通学曜日	月・火・水・木・金・土	
	②	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				
		種別	□ 塾 □ 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				

児童の健康状態		
□ 良好（下記事項に該当なし）		
□ 治療中	病名	
	かかりつけ医	
	備考	
□ 常用薬	薬の名称	
	服用回数／日	
	備考	
□ 身体障害者手帳	等級・障害の種類	
	備考	
□ 精神障害者保健福祉手帳	等級・障害の種類	
	備考	
□ 愛護手帳（療育手帳）	障害程度の区分	
	備考	
□ 通級指導教室		
□ 支援学級		
□ アレルギー	対象の物	
	症状	
	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

<u>※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。</u>

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	