

(記入例)

第1号様式(第6関係)

課長	補佐	班長	担当者

放課後児童クラブ利用申込書

提出する日を記入

令和 年 月 日

五戸町長 若宮 佳一 様

〒039-1513

住 所 五戸町字古館21-1

保護者氏名 五戸 太郎 (印)

現在利用中の児童は継続になります。

自宅でも携帯でも構いません。

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。

(新規) 継続

ふりがな	このへ いちろう	(男)	生年月日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 生
利用児童名	五戸 一郎	女	学校名	五戸 小学校 1 学年
希望するクラブ名	なかよし クラブ		令和4年4月1日時点の学年を記入。	
利用年月日	令和 4 年 4 月 1 日 ~ 令和 5 年 3 月 31 日まで			

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	このへ たろう 五戸 太郎	〇〇商事	(8:30)~(17:00)	週 5 日
母	このへ はなこ 五戸 花子	株式会社△△△	(10:00)~(16:30)	週 4 日	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

(父母・同居家族を除く)	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校名
	五戸 福士	祖父	昭和〇〇年〇月〇日	66 才	農業
	五戸 福子	祖母	昭和△△年△月△日	62 才	農業
	五戸 次郎	弟	平成□□年□月□日	3 才	□□□保育園

緊急連絡先はできるだけ複数箇所でお願いします。

65歳未満の方は就労(予定)証明書等の添付が必要です。

緊急連絡先	氏名	続柄	連絡先	電話番号
	① 五戸 花子		携帯・自宅・勤務先()	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	② 五戸 福祉		携帯・自宅・勤務先()	〇〇-〇〇〇〇
	③ 五戸 太郎		携帯・自宅・勤務先() 〇〇商事	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	④		携帯・自宅・勤務先()	

健康状態の児童	<input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 常用薬 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー	<input type="checkbox"/> 良好 (左記に該当なし)	利用予定	塾・習い事	水 曜日
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 愛護(療育)手帳		迎えの時間	17:30 ごろ	
	※該当がある場合は☑し、裏面に詳細を記入してください。		利用予定日	月 火 水 木 金 土 長期休業	

その他 健康面・生活面であらかじめ伝えたいことがありましたらご記入ください。

該当するものすべてに☑し詳細を
その他または裏面に記入してください。

利用予定日は該当する曜日等を○で
囲ってください。

町記入欄

要・否 令和 年 月 日決定

備考

※健康に関する事項

放課後児童クラブでお子様を安全にお預かりするための項目です。
できるだけ詳しく記入してください。

<input type="checkbox"/> 治療中 (病名・かかりつけ医など)	
<input type="checkbox"/> 常用薬 (薬名・服用回数／日など)	
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 (等級・障害の種類など)	
<input type="checkbox"/> 愛護手帳(療育手帳) (程度の区分など)	
<input checked="" type="checkbox"/> アレルギー (対象物・症状など)	花粉(スギ)、ハウスダスト 生卵を食べるとじんましんが出ます。
追加記入欄	