

放課後児童クラブ入会申込補助調査票

申込児童 ※1人につき1枚 提出してください	ふりがな 氏 名		生 年 月 日		※新1年生の場合は、下記に年長 児時の所属施設名を記入してくだ さい。	
			平成 年 月 日			
昨年度児童の入会状況	☐ 継 続 ☐ 新 規 ☐ ()年度に入会していた ☐ その他()					
入会に関する 問い合わせ先	緊急連絡先と異なる場合に記載してください。					
	氏名: 児童との続柄: 連絡先:					
放課後児童クラブ 入会希望理由	☐ 就 労 ☐ 就労予定 ☐ 産後休暇、育児休業明け(月 日より職場復帰予定) ☐ 求職活動 ☐ その他()					
祖父母の状況 ※該当に○ ※必要事項を記入	区 分		同居・別居等	住 所	年齢区分 (R7.4.1現在)	就労等の状況
	父 方	祖 父	同居・別居		・65歳以上 ・65歳未満	・就労・障がい・無職・病気 ・要介護・その他()
			死亡・離別			
	祖 母	同居・別居		・65歳以上 ・65歳未満	・就労・障がい・無職・病気 ・要介護・その他()	
		死亡・離別				
	母 方	祖 父	同居・別居		・65歳以上 ・65歳未満	・就労・障がい・無職・病気 ・要介護・その他()
死亡・離別						
祖 母	同居・別居		・65歳以上 ・65歳未満	・就労・障がい・無職・病気 ・要介護・その他()		
	死亡・離別					
児童について	・定期的に病院にかかっていますか ☐ いいえ ☐ はい(病名:)					
	・常時飲んでいる薬がありますか ☐ いいえ ☐ はい(服薬名:) ・健康、性格、発達、行動などで気をつけてほしい点等ありましたらご記入ください。(アレルギー等含む。)					
利用希望について	●利用(予定)日数 … 週 日 ●習い事等の有無 ☐ 無 ☐ 有 ⇒ 内容: 頻度: ●土曜日利用の有無 ☐ 無 ☐ 有 ⇒ 土曜日利用は事前にクラブへ申し出が必要です。 ●閉所時間までの迎え ☐ 可 ☐ 否 ⇒ 閉所以降はファミリーサポートセンター等の利用をご検討ください。					
学校との情報交換について (同意事項)	●児童の安全安心な受け入れのため、小学校と連携し、小学校や放課後児童クラブでの児童の生活状況等に 関する情報を共有させていただきます。 ☐ 了承 ●併せて、小学校に対し、放課後児童クラブ登録に関する情報を提供させていただきます。 ☐ 了承					
入会決定後について (同意事項)	●児童に安心して過ごしていただけるよう、スポーツ保険に加入していただきます。 ☐ 了承 ●利用料とは別におやつ代を徴収させていただきます。 ☐ 了承 ●料金の目安は、スポーツ保険 800円、おやつ代 100円／日 程度を予定しています。 ☐ 了承 ●詳細については、各放課後児童クラブより説明があります。 ☐ 了承					
保護者署名欄	手続きに記載された内容を確認のうえ、入会許可申請書に本書を添えて入会を申込みます。					
	令和 年 月 日 保護者氏名: _____					

放課後児童クラブ入会申込補助調査票

記入例

申込児童 ※1人につき1枚 提出してください	ふりがな 氏 名 うなん たろう		生 年 月 日 平成29年 12月 24日		※新1年生の場合は、下記に年長 児時の所属施設名を記入してくだ さい。		
	雲南 太郎				●●こども園		
昨年度児童の入会状況	☒ 継 続 ☐ 新 規 ☐ ()年度に入会していた ☐ その他()						
入会に関する 問い合わせ先	緊急連絡先と異なる場合に記載して下さい。						
	氏名: 雲南 市郎 児童との続柄: 父 連絡先: 080-****-3776						
放課後児童クラブ 入会希望理由	☒ 就 労 ☐ 就労予定 ☐ 産後休暇、育児休業明け(月 日より職場復帰予定) ☐ 求職活動 ☐ その他()						
祖父母の状況 ※該当に○ ※必要事項を記入	区 分		同居・別居等	住 所	父方・母方それぞれの祖父母(申込 児童からみた)の状況について記入		
	父 方	祖 父	同居・別居 死亡・離別	〇〇市〇〇町		・65歳以上 ・65歳未満	・就労・障がい・無職・病気 ・要介護・その他()
		祖 母	同居・別居 死亡・離別	〇〇市〇〇町		・65歳以上 ・65歳未満	・就労・障がい・無職・病気 ・要介護・その他()
	母 方	祖 父	同居・別居 死亡・離別			・65歳以上 ・65歳未満	・就労・障がい・無職・病気 ・要介護・その他()
		祖 母	同居・別居 死亡・離別	△△市☆☆町		・65歳以上 ・65歳未満	・就労・障がい・無職・病気 ・要介護・その他()
児童について	・定期的に病院にかかっていますか ☐ いいえ ☐ はい(病名:) ・常時飲んでいる薬がありますか ☐ いいえ ☐ はい(服薬名:) ・健康、性格、発達、行動などで気をつけてほしい点等ありましたらご記入ください。(アレルギー等含む。) 小麦粉・卵アレルギーがある。 児童の発育で〇〇が気になっている。〇〇の診断を受けている。						
利用希望について	●利用(予定)日数 … 週 3 日 ●習い事等の有無 ☐ 無 ☒ 有 ⇒ 内容: 週2(火・金) 頻度: スポ少(バスケ) ●土曜日利用の有無 ☒ 無 ☐ 有 ⇒ 土曜日利用は事前にクラブへ申し出が必要です。 ●閉所時間までの迎え ☒ 可 ☐ 否 ⇒ 閉所以降はファミリーサポートセンター等の利用をご検討ください。						
学校との情報交換について (同意事項)	●児童の安全安心な受け入れのため、小学校と連携し、小学校や放課後児童クラブでの児童の生活状況等に 関する情報を共有させていただきます。 ☒ 了承 ●併せて、小学校に対し、放課後児童クラブ登録に関する情報を提供させていただきます。 ☒ 了承						
入会決定後について (同意事項)	●児童に安心して過ごしていただけるよう、スポーツ保険に加入していただきます。 ☒ 了承 ●利用料とは別におやつ代を徴収させていただきます。 ☒ 了承 ●料金の目安は、スポーツ保険 800円、おやつ代 100円/日 程度を予定しています。 ☒ 了承 ●詳細については、各放課後児童クラブより説明があります。 ☒ 了承						
保護者署名欄	手続きに記載された内容を確認のうえ、入会許可申請書に本書を添えて入会を申込みます。						
	令和 6年 12月 24日 保護者氏名: 雲南 市郎						