

【記入例】

令和8年度 放課後児童クラブ入会登録（変更）申請書

世 義 町 長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

〒 722-1192

住 所 世 義 町 大字 本郷 947

保護者名 世 義 三郎 (父)

電話番号 090-10000-10000

次のとおり申請します。

(ふりがな) 児童名	せら はなこ 世 義 花子	男 女	生年 月日	平成 ○年 ○月 ○日	学年	1 年生 (当該年度 4/1 時点)
学校名	世 義 小学校	クラブ名 (該当枠に <input checked="" type="checkbox"/>)	<input checked="" type="checkbox"/> 元気っ子クラブ <input type="checkbox"/> 甲山のびっ子会 <input type="checkbox"/> せらひがし放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> あゆみ放課後児童クラブ			出身 保育所等
利用希望内容 (該当枠に <input checked="" type="checkbox"/>)	利用予定期間	令和 ○ 年 4 月 1 日 ~ 令和 ○ 年 3 月 31 日				
	利用区分	<input checked="" type="checkbox"/> 通年の利用 (平日・土曜日・振替休日・臨時休校日・長期休業中) <input type="checkbox"/> 長期休業中のみの利用 (4月春休み・夏休み・冬休み・3月春休み)				
	長期休業中の利用	※通年利用の方も必ず記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 4月春休み <input checked="" type="checkbox"/> 夏休み <input checked="" type="checkbox"/> 冬休み <input checked="" type="checkbox"/> 3月春休み				
	利用予定日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土			週に 5 日 / 月に 20 日 (月 4 週とする) ※就労証明等により確認します。	

（入会希望児童以外で同居の家族すべて） 家族の状況	(ふりがな) 氏名	続柄	勤務先等	勤務先等の連絡先	備考
	せら さぶろう 世 義 三郎	父	○○株式会社	0847-○○-○○○○	
	かずこ 和子	母	(株)○○食品	0847-△△-△△△△	
	ときこ 時子	姉	世 義 小学校		
	じろう 二郎	祖父	無職		療養中
	はるこ 春子	祖母	無職		祖父の介護

※該当するものすべてに「」印または必要事項を記入してください。

入会希望の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭内・外で働いているため 【就労証明書】 <input checked="" type="checkbox"/> 病気や負傷または心身に障がいがあるため 【医師の診断書、障害者手帳の写し、申立書】 <input checked="" type="checkbox"/> 病気や心身に障がいのある同居の親族の介護・看護をしているため 【医師の診断書、障害者手帳の写し、申立書】 <input type="checkbox"/> 就学しているため (職業訓練校等における職業訓練を含む) 【在学証明書、申立書など】 <input type="checkbox"/> その他 () 【申立書など】

※該当するものすべてに「」「」印または必要事項を記入してください。

祖父母の状況	区分		(ふりがな) 氏名	同居 (同一敷地や隣接含む)・別居	就労等の状況
	父方	祖父	<input checked="" type="checkbox"/> 表面に記入済みの方は 氏名・年齢のみ記入 世羅 二郎 (72 歳)・不在	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 住所 :	就労 (常勤・非常勤・派遣・パート 在宅・勤務・内職・農業・自営) 不就労の場合、保育できない理由 ()
		祖母	<input checked="" type="checkbox"/> 表面に記入済みの方は 氏名・年齢のみ記入 春子 (65 歳)・不在	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 住所 :	就労 (常勤・非常勤・派遣・パート 在宅・勤務・内職・農業・自営) 不就労の場合、保育できない理由 ()
	母方	祖父	<input type="checkbox"/> 表面に記入済みの方は 氏名・年齢のみ記入 本郷 松太郎 (63 歳)・不在	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 住所 : 世羅町西上原 123-1	就労 (常勤・非常勤・派遣・パート 在宅・勤務・内職・農業・自営) 不就労の場合、保育できない理由 ()
		祖母	<input type="checkbox"/> 表面に記入済みの方は 氏名・年齢のみ記入 鈴子 (62 歳)・不在	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 住所 : 世羅町西上原 123-1	就労 (常勤・非常勤・派遣・パート 在宅・勤務・内職・農業・自営) 不就労の場合、保育できない理由 ()

※該当するものすべてに「」印または必要事項を記入してください。

児童の状態	健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 持病あり (病名 : 病院等 :)
	アレルギー アトピー等	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (原因物質 : 状況 :)
	特別支援	<input checked="" type="checkbox"/> 普通学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 ①就学指導委員会の判定 : <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (□普通学級 □特別支援学級) ②通級指導教室 : <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (教室名 :)
	療育手帳	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (□A □B) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (級)
	治療・相談中の病院・施設等	病院・施設名() 電話 () 一 <input type="checkbox"/> 服用中の薬 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 薬の種類 :
	その他の	お子さんについて知らせておきたいこと