

【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

令和 〇 年 〇 月 〇 日

世 羅 町 長 様

〒 722 - 1192

住 所 世羅町大字本郷 947

保護者名 世羅 三郎 (父)

電話番号 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

次のとおり申請します。

(ふりがな) 児童名	せ ら は な こ 世 羅 花 子	男・ 女 Ⓐ	生年 月 日	平成 〇 年 〇 月 〇 日	学年	1 年生 (当該年度 4/1 時点)
学校名	世 羅 小 学 校	クラブ名 (該当枠に☑)	<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	〇 〇 保育所
利用希望内容 (該当枠に☑)	利用予定期間	令和 〇 年 4 月 1 日 ~ 令和 〇 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 type="checkbox"/> 土 ※就労証明等により確認します。		週に 5 日/月に 20 日 (月4週とする)		

家族の状況 (入会希望児童以外で同居の家族すべて)	(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 羅 三郎	父	〇〇株式会社	0847-〇〇-〇〇〇〇	
	かずこ 和子	母	(株)〇〇食品	0847-△△-△△△△	
	ときこ 時子	姉	世羅小学校		
	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。

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
祖父母の状況	父方	<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 ()
		<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	<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 ()
		<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（ <input type="checkbox"/> 普通学級 <input type="checkbox"/> 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（ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B）	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（ _____ ） —	服用中の薬	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 薬の種類： _____
	そ の 他	お子さんについて知らせておきたいこと _____		