

令和6年度 八重瀬町放課後児童クラブ入所申込書 (新規・継続)

放課後児童クラブへの入所について次のとおり申し込みます。

申請日：令和 年 月 日

放課後児童クラブ名

当放課後児童クラブの入所申込みにあたり、利用者及びその保護者の情報を必要に応じて、町や学校等関係機関に提供することに同意したものとみなします。

学童・児童クラブ 様									
利用児童	フリガナ			生年月日	性別		クラブ利用歴		
	氏名			平成 年 月 日	男 ・ 女		あり ・ なし		
	学校名		現在通っている保育施設・学童クラブ			新学年 <small>(令和6年4月現在)</small>			
	小学校					年生			
住所：八重瀬町字									
同一世帯(同居人)	父	フリガナ			生年月日		連絡先		
		氏名			昭・平 年 月 日				
	母	フリガナ			生年月日		連絡先		
		氏名			昭・平 年 月 日				
	兄弟姉妹・祖父祖母等	フリガナ		年齢	学年	フリガナ		年齢	学年
		氏名		続柄	小・中 高・大 <small>(R6.4.1時点)</small>	氏名		続柄	小・中 高・大 <small>(R6.4.1時点)</small>
		フリガナ		年齢	学年	フリガナ		年齢	学年
		氏名		続柄	小・中 高・大 <small>(R6.4.1時点)</small>	氏名		続柄	小・中 高・大 <small>(R6.4.1時点)</small>
		フリガナ		年齢	学年	フリガナ		年齢	学年
		氏名		続柄	小・中 高・大 <small>(R6.4.1時点)</small>	氏名		続柄	小・中 高・大 <small>(R6.4.1時点)</small>
	保護者の要件	該当する項目にチェック		父	母	添付書類			
		就労・就学(予定)				就労証明書等 ※詳細は就労証明書確認			
出産のため 予定日： 年 月 日				親子健康手帳(予定記載のページの写し) ※育児休業中の方は勤務証明書等					
病気療養中または障害				診断書(保護者用)または障害者手帳(写)等					
親族の介護・看護				診断書(介護・看護)または障害者手帳(写)等					
障がいの有無 (利用児童)	障がいの有無 (有・無) 障がい名： 支援学級の利用 (有・無) ※有の場合は診断書、障害者手帳、受給者証、在籍証明書等の写しを添付してください								
利用児童 について	アレルギー(有・無) 医師の指示(有・無) 服薬(有・無) 制限する食品()/既往歴(有・無)								
母子及び 父子家庭	・離婚 ・死亡 ・未婚 ・その他() ※児童扶養手当証書、母子父子医療費受給者証、その他ひとり親のわかるもの(戸籍等)								
利用希望日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土			
習い事	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土			
福祉サービス	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土			
上記のクラブに入所できなかった場合、待機児童として登録を行いますか。									
待機登録する場合には、上記クラブを含めた校区内での入所調整を行います。 <input type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない(申請取り下げ)									

学童記入欄 以下の欄は記入しないでください。

入所指数	学年	世帯状況	福祉サービス	基準点	保育必要日数	その他