様式第１号（第６条関係）

放課後児童クラブ入室申請書

令和　　年　　月　　日

杉戸町長　　あて

保護者　住所
氏名
電話　　（　　）

下記のとおり、放課後児童クラブへの入室を申請します。

放課後児童クラブ名			放課後児童クラブ	
入室を希望する期間			令和　　年　　月　　日から 令和　　年　　月　　日まで	
区分	氏　　名	続柄	生年月日(和暦) (年齢)	職業 等
入室児童	(ふりがな)	**本人**	年　月　日 (　　歳)	学年
入室児童の家庭状況	(ふりがな)		年　月　日 (　　歳)	
	(ふりがな)		年　月　日 (　　歳)	
	(ふりがな)		年　月　日 (　　歳)	
	(ふりがな)		年　月　日 (　　歳)	
	(ふりがな)		年　月　日 (　　歳)	
	(ふりがな)		年　月　日 (　　歳)	

入室を希望する理由（該当番号を○で囲む。）

1　保護者が働いている（働きたい）ため
2　保護者が病気療養中.出産の産前産後のため
　※病気の場合は診断書を提出
3　家族が病気、障害のため
4　その他（　　）

土曜保育の希望（通年利用者かつ勤務日のみ利用可）
有　無

↳頻度　　年に数回　月１回　隔週　毎週
シフトによる

おやつの希望（原則有でお願いします。）
有　無

きょうだいでの利用希望　　有　無

放課後児童クラブ児童状況調査票

令和　　年　　月　　日 現在

児童名	ふりがな （　　学年）	生年月日	平成 令和　　年　　月　　日
希望する放課後児童クラブ名	内田・内田第２・内田第３・南・西・西第２・中央・中央第２・泉・高野台		

１　健康状況　　※以下該当する項目を丸で囲み、必要事項を記入してください。

全体的な健康状態	健康 ・ ふつう ・ 病気をしやすい
疾病歴	①　無 ・ 有（疾病名：　　／　　歳のとき） **※過去の大きな病気・ケガの有無** **治療中の場合はその状況等を詳しく書いてください。** ②　現在の状況 治癒 ・ 治療中 ・ 経過観察中 …… …… …… ③　ひきつけ・けいれん 無 ・ 有（最後の発症　　年　　月頃）
アレルギー	無 ・ 有　□食物　（原因食物：　　） ↳（有の場合）学校給食の除去食対応　　無・有 □花粉症　□アトピー　□その他（　　） **※原因物質を含むおやつの除去等、個別に対応が必要な場合は入室するまでに「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」を提出してください。小学校に提出するもののコピーでも可能です。**

２　障がい・発達状況

障害者手帳	無 ・ 有　（　　級）　　申請中（　　）
療育手帳 (みどりの手帳)	無 ・ 有　（Ⓐ　A　B　C）　申請中（　　）
通院・通所等	①　通院・通所　　無 ・ 有（　　） ②　服薬　　無 ・ 有（　　）
児童の発達について 気になること 心配なこと	無 ・ 有（以下にご記入ください。） …… …… …… ……

※保育上必要となる場合は、保育所・幼稚園等へ情報提供の依頼をします。ご了承ください。

【担当者記入欄】
