《記入例》

様式第１号（第６条関係）

申請日を記入

放課後児童クラブ入室申請書

令和××年××月××日

黒のボールペンで記入してください。
（フリクションペン・鉛筆不可）

杉戸町長　　あて

希望するクラブ名を記入してください。
※杉戸・杉戸第二・西小学校内には複数クラブがあるため、希望する特定のクラブがない場合は、空欄でお願いします。

保護者　住所　杉戸町清地２丁目９番29号
氏名　杉戸　太郎
電話　０９０（××××）××××

日中連絡のつきやすい番号を記入

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　４月　１日から 令和　×年　３月　３１日まで　１年更新	
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)　すぎと　きら 杉戸　雲英	本人	平成×年×月××日 （×歳）	○○小学校　新○　学年　入室日時点での学年
入室児童の家庭状況	〃　太郎（たろう）	父	昭和×年×月××日 （×歳）	（株）○○○○
	〃　花子（はなこ）	母	昭和×年×月××日 （×歳）	求職中
	〃　茶々（ちゃちゃ）	弟	令和×年×月××日 （×歳）	○○保育園　年少
	山田　一郎（やまだ　いちろう）	祖父	昭和×年×月××日 （×歳）	○○会社
			年　月　日 （　　歳）	
			年　月　日 （　　歳）	

入室日時点での年齢

全員の名前にふりがなを記入

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

きょうだいでの利用希望について

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

希望するクラブを〇で囲んでください。
※杉戸・杉戸第二・西小学校内には複数クラブがあるため、希望する特定のクラブがない場合〇をせず提出してください。

放課後児童クラブ児童状況調査票《記入例》

申請日と同日を記入

令和　×年　×月　×日 現在

児童名	がな　すぎと　きら 杉戸　雲英　（　●　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		

入室時点での学年

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：　喘息　／　3　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 夜、就寝前に吸入薬を使用。 発作時用の吸入薬を所持。 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：　卵、小麦　） ↳（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（　ダニ　） ※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（　療育センター●●　令和×年～　） ②　服薬　無 ・ 有（　）
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。） 友達との関わりの中で、自分の考えていることを上手く伝えられず、 手が出てしまい、トラブルになることがある。 何かに集中していると、声をかけられても気づかないことが多い。

※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】
