

放課後児童クラブ利用申請書

児童クラブ確認印	※受付日

みやこ町長 様

記入日
・

申請者 (保護者)	〒 - 京都府みやこ町		
	(アパート・団地名も御記入ください。)		
	フリガナ		自 宅
	氏 名		携帯(父) 携帯(母) その他()

放課後児童クラブへの入所につき、次の事項に同意の上、申請します。

- ・放課後児童クラブ入所案内を読み、注意事項等を遵守すること。
- ・利用料が滞納になった場合、配偶者等も日常家事債務の連帯責任を負うこと。（民法761条）
- ・みやこ町及び児童クラブが保有する放課後児童クラブの事務及び運営に必要な個人情報について、閲覧・利用し、又はみやこ町と児童クラブ間で共有すること。
- ・児童の健全育成状況把握のため、学校などの関係機関で情報を収集すること。
- ・虚偽の届出をした場合や必要書類を提出しない場合は、決定を取り消し、又は退所させられる場合があること。

児 童	フリガナ			性別	生年月日	年齢	各手帳の有無	
	児童 氏名			男・女	年 月 日		障害者手帳	有 ・ 無
		療育手帳	有 ・ 無					
	小学校 (4月1日時点)	小学校	学年	各学級等の通所の有無		利用希望 児童クラブ	児童クラブ	
				特別支援学級	有・無			
				通級による指導	有・無			
利用希望期間		令和 年 月 日	～ 令和 年 月 日	申込区分	新規 ・ 継続			
申込理由	父	母	①家庭外労働 ④出産 ⑦親族の看護・介護					
			②家庭内労働 ⑤疾病・障がい ⑧その他の理由 ③求職中 ⑥就学中 ()					

世帯員の状況(上記の児童を本人として御記入ください。)						
番号	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校・学年等	備考
1			・			
2			・			
3			・			
4			・			
5			・			
6			・			
7			・			
8			・			
生活保護の状況(当てはまるものにチェック)		<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受けている				
減免の適用(当てはまるものにチェック)		<input type="checkbox"/> 申請しない <input type="checkbox"/> 申請する <※減免適用には、申請書及び添付書類が必要です。>				

※添付書類（該当する項目にチェック）

<input type="checkbox"/> 就労証明書及び添付書類〔就労・休職・自営業・内職・農林業〕	<input type="checkbox"/> 障害者手帳又は療育手帳の写し
<input type="checkbox"/> 申立書及び添付書類〔求職・出産・疾病・障がい・親族の看護介護・その他〕	<input type="checkbox"/> 特別支援学級在学証明書
<input type="checkbox"/> 利用料及びおやつ代減免関係届出書	
<input type="checkbox"/> 減免用添付書類〔生保・ひとり親・その他〕	

児童状況調べ

お子様のことについて御記入ください。

【令和 年 月 日】

児童名		(新) 学年	() 保育園・こども園・幼稚園出身
I 平熱は 度 分			
II 体質等について(当てはまる番号に○をつけてください)		※年齢は最終の歳を記入してください。	
1	胃腸が弱い	7	おなかをこわしやすい
2	熱を出しやすい	8	下痢をしやすい
3	ひきつけをおこしたことがある(歳)	9	鼻血を出しやすい
4	貧血をおこしやすい	10	薬を飲んでいる(薬の種類:)
5	てんかんをおこしたことがある(歳)	11	その他 ()
6	ぜんそくをおこしやすい		具体的に []
III アレルギー等について			
①	食物アレルギーがありますか。	1. ある	2. ない
	1. ある の場合は具体的に記入[] ※食物アレルギーのあるかたは、おやつ持参をお願いします。		
②	食物以外のアレルギー(花粉等)がありますか。	1. ある	2. ない
	1. ある の場合は具体的に記入[]		
IV 日常生活について (当てはまる番号に○をつけてください)		※複数回答可	
遊び	1 誰とでも積極的に遊ぶ	4	一人で遊ぶことを好む
	2 相手から誘われると一緒に遊ぶ	5	同じ遊びをしたがる
	3 親や兄弟など近しい人としか遊ばない	6	激しい運動はできない
集団	1 指示に従い集団行動ができる	3	指示に従えず集団から外れることがある
	2 大人が側にいると集団行動ができる	4	集団の中に入りたがらない
食事	1 箸でこぼさずに食べられる	3	好き嫌いなく食べる
	2 箸よりスプーンの方が上手く食べられる	4	偏食がある
排泄	1 すべて自分でできる	3	遊びに夢中になり失敗することがある
	2 他人の助けがあればできる	4	和式便器を使ったことがない
V 手帳等について			
・特別支援学級、通級学級に在籍していますか。		1. はい	2. いいえ
・支援施設に通っていますか。(記入例:療育センターなど)			
1. はい (施設名)			2. いいえ
・身体障害者手帳、療育手帳および特別児童扶養手当受給者証を持っていますか。			
1. 持っている		2. 持っていない	※持っている場合は具体的に記入してください。
①手帳等の種類 []		② 障害名 []	
③障害の程度(記入例 1種1級、A1など) []			
VI 既往症について(ある場合は具体的に記入してください。)			
①	過去に手術または入院等の経験がありますか。	1. ある	2. ない
	具体的に []		
②	現在、定期的に通院や治療を受けていますか。	1. 受けている	2. 受けていない
	病 名 []	病院名 []	
	留意点等 []		
VII 保育をする上で気をつけてほしい点がありますか。		1. ある	2. ない
※ある場合は具体的に記入してください。(健康面、生活面、対人面、何でも結構です。)			
[]			
・習い事をしていますか。(例:スイミングなど)		1. はい(習い事)	2. いいえ
・生理は始まっていますか。		1. はい (年生から)	2. いいえ

※この児童状況調べは、お子様を大切に預かるための情報として施設と共有させていただきます。その他の目的で、保護者の同意を得ることなく、第三者に情報を提供することはありません。