

令和7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

第一希望クラブ				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。					
第二希望クラブ									
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(令和7年4月現在)				
	小学校				年生				
	住所：八重瀬町字								(町外の場合は現住所記入)
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 (R7.4.1時点)	氏名		続柄	小・中 高・大 (R7.4.1時点)
		フリガナ		年齢	学年	フリガナ		年齢	学年
		氏名		続柄	小・中 高・大 (R7.4.1時点)	氏名		続柄	小・中 高・大 (R7.4.1時点)
	フリガナ		年齢	学年	フリガナ		年齢	学年	
	氏名		続柄	小・中 高・大 (R7.4.1時点)	氏名		続柄	小・中 高・大 (R7.4.1時点)	
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、障害者手帳(写)等				
	親族の介護・看護				診断書、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) 診断名： 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		☐ 月	☐ 火	☐ 水	☐ 木	☐ 金	☐ 土		
		時 分まで	時 分まで	時 分まで	時 分まで	時 分まで	時 分まで		
習い事		☐ 月	☐ 火	☐ 水	☐ 木	☐ 金	☐ 土		
福祉サービス		☐ 月	☐ 火	☐ 水	☐ 木	☐ 金	☐ 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。 ☐ 登録する ☐ 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。

入所指数合計	就労状況	学年	保育日数	福祉	加算・減算	その他