

学童クラブ入所申請書

※ ※ ※

令和 年 月 日

北広島市長 様

保護者	住所 北広島市
	氏名
	電話番号（自宅/携帯）
緊急連絡先（保護者の携帯電話や勤務先など、繋がりがやすい順に必ず記入してください。）	
①（誰に（どこに）： ）（TEL： - - ）	
②（誰に（どこに）： ）（TEL： - - ）	
③（誰に（どこに）： ）（TEL： - - ）	

学童クラブへの入所を申請します。

◆入所申請をする学童クラブ

学童クラブ

◆入所希望日

令和 年 月 日

◆入所希望児童名

氏名	性別	続柄	生年月日	学校・学年
ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		平成 年 月 日	小学校 新 年
ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		平成 年 月 日	小学校 新 年
ふりがな	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		平成 年 月 日	小学校 新 年

◆入所申込理由（該当する□に✓してください）

《父親》		《母親》	
就 労	<input type="checkbox"/> 現在就業している（月以降も引続き） <input type="checkbox"/> 月以降の就業が確定している <input type="checkbox"/> 現在求職活動中である	就 労	<input type="checkbox"/> 現在就業している（月以降も引続き） <input type="checkbox"/> 月以降の就業が確定している <input type="checkbox"/> 現在求職活動中である
病気等	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院	疾病等	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院
その他	<input type="checkbox"/> （ ）	その他	<input type="checkbox"/> （ ）

◆減免申請（該当する□に✓してください）

<input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 有 → 下記の同意書に同意した上で学童保育料の減免を北広島市長に申請します。	
減免区分	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 準要保護世帯（就学援助認定世帯） <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付該当世帯 <input type="checkbox"/> その他（ ）

◆個人情報の取扱い等についての同意（同意書の内容を確認の上、保護者署名欄に署名をしてください。）

同 意 書	
学童クラブの運営に必要な場合は、この申請書に記載されている事項を学校関係及び市が契約する団体傷害保険の契約先に対し、情報を提供することに同意します。また、減免申請がある場合は、北広島市の学童クラブ所管課が減免区分の該当確認のため、北広島市及び北広島市教育委員会の各減免区分関係事務担当課に確認をとることに同意します。	
保護者署名 _____	

◆世帯の状況（入所希望児童を除き、同居している全ての世帯員を記入してください。）

氏名	児童との続柄	生年月日	職業等	家庭での保育が困難な理由 (父母以外の成人のみ。該当する□に✓してください)
		T・S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 通院している <input type="checkbox"/> 体力的に厳しい <input type="checkbox"/> その他（ ）
		T・S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 通院している <input type="checkbox"/> 体力的に厳しい <input type="checkbox"/> その他（ ）
		T・S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 通院している <input type="checkbox"/> 体力的に厳しい <input type="checkbox"/> その他（ ）
		T・S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 通院している <input type="checkbox"/> 体力的に厳しい <input type="checkbox"/> その他（ ）
		T・S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 通院している <input type="checkbox"/> 体力的に厳しい <input type="checkbox"/> その他（ ）

次に該当する場合は該当する場合はチェックしてください。

ひとり親世帯

◆就業の状況

父親の氏名 (ふりがな)	勤務先名	所在地 名称 電話番号
雇用形態	正職員・臨時・その他 ()	通勤時間 片道 分 通勤方法
1週間のうち日曜日を除く勤務日数	日	1日の勤務時間数 時間
勤務時間帯 *時間帯が複数ある場合はすべて記入してください。		
: ~ :	(就労日数のうち 日間)	: ~ : (就労日数のうち 日間)
: ~ :	(就労日数のうち 日間)	: ~ : (就労日数のうち 日間)
母親の氏名 (ふりがな)	勤務先名	所在地 名称 電話番号
雇用形態	正職員・臨時・その他 ()	通勤時間 片道 分 通勤方法
1週間のうち日曜日を除く勤務日数	日	1日の勤務時間数 時間
勤務時間帯 *時間帯が複数ある場合はすべて記入してください。		
: ~ :	(就労日数のうち 日間)	: ~ : (就労日数のうち 日間)
: ~ :	(就労日数のうち 日間)	: ~ : (就労日数のうち 日間)

◆児童の状況 (入所申請をする児童が1人の場合は、下欄の「児童名」への記入は不要です)

入園していた保育園・幼稚園・認定子ども園				
児童名	入園先	入園期間	歳から	歳まで
児童名	入園先	入園期間	歳から	歳まで
児童名	入園先	入園期間	歳から	歳まで
塾・習い事				
児童名	種類 ()	週 ()	回	
児童名	種類 ()	週 ()	回	
児童名	種類 ()	週 ()	回	
食物アレルギーの有無				
児童名	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (ある場合は、別紙「食物アレルギー個人申出書」を添付してください)			
児童名	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (ある場合は、別紙「食物アレルギー個人申出書」を添付してください)			
児童名	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (ある場合は、別紙「食物アレルギー個人申出書」を添付してください)			
体質や体力、性格上、配慮が必要なこと				
児童名				
児童名				
児童名				
発達について児童相談所や療育機関等で相談・指導を受けたことはありますか。				
児童名	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (ある場合は、下欄に記入してください)			
	機関名等	内容		
*以下は、児童に障がいがある場合に記入してください (障がいに係る手帳か診断書の写しを添付してください)。				
児童名	発生時期	歳ころ	関係のあった施設等	
障がいの内容	<input type="checkbox"/> 身障	種 級	障がいの名称	
	<input type="checkbox"/> 療育	A・B 判定		
日常生活の状況について	食 事	<input type="checkbox"/> 一人できる	<input type="checkbox"/> なんとかできる	<input type="checkbox"/> 介護が必要
	排 泄	<input type="checkbox"/> 一人できる	<input type="checkbox"/> なんとかできる	<input type="checkbox"/> 介護が必要
	着 脱	<input type="checkbox"/> 一人できる	<input type="checkbox"/> なんとかできる	<input type="checkbox"/> 介護が必要
	理解力	<input type="checkbox"/> わかる	<input type="checkbox"/> 大体わかる	<input type="checkbox"/> くりかえし指導が必要
障がいに関して注意してほしい事項				

*児童の状況について記入欄が足りない場合は、別の申請書に該当部分のみ記入し、本書に添付してください。