

## 放課後児童健全育成事業加入申込書

令和〇年 〇月 〇日

九十九里ホーム飯倉駅前  
あかしあこども園

〒289-2147

住所 匝瑳市飯倉106-1

保護者等 氏名 あかしあ太郎

電話 0479-85-5852

放課後児童健全育成事業に加入したいので、下記のとおり申し込みます。

## 記

児童氏名	ふりがな あかしあよしこ	性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女		
	あかしあ美子	生年月日	平成31年 12月 3日		
児童が在学する学校	匝瑳市立 〇〇 小学校	学年・学級	第4学年 1組 ※新学年記入		
		担任教諭氏名	※未定の場合は空欄		
利用を希望する理由	両親及び祖父母が就労していて、放課後に家庭で子どもの保護・保育ができない為 ※具体的な理由を記入してください				
利用区分	<input checked="" type="radio"/> 1. 月曜日から金曜日		<input type="radio"/> 2. 月曜日から土曜日		
家族構成	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先名（電話番号）又は 学校名（学年・組）
	父	あかしあ 太郎	〇〇	会社員	(株)あかしあ 85-00**
	母	あかしあ 花子	〇〇	パート	(有)あかしあ 85-00**
	弟	あかしあ 次郎	〇〇	児童	〇〇小学校 3年1組
	祖父	あかしあ 一郎	〇〇	自営業	〇〇造園 85-00**
	祖母	あかしあ 俊子	〇〇	自営業	〇〇造園 85-00**
※同居の家族を全て記入してください 同居の家族とは、一緒に住んでいる祖父母・おじ・おば・兄弟姉妹等をいいます					
児童の健康状態	良好 ※詳細を裏面『健康状態等調査書』に記入してください				
緊急連絡場所 (電話番号)	① 父携帯 090-1234-567*		※緊急連絡先は必ず連絡がつく番号を優先順に 2つ以上記入してください。		
	② 母携帯 090-9876-543*				

延長保育希望の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	延長保育を希望する 期間	令和〇〇年 〇月 〇〇日から 令和〇〇年 〇月 〇〇日まで
延長保育を希望する 理由	仕事で帰りが遅くなる時期があるため利用したい		

備考	
----	--

# 《 健康状態等調査書 》

【記入例】

※該当する項目にを記入してください。

## 【加入児童の健康状況】

1. 体の状態（病気・事故の後遺症・医師の注意など）

\*平熱は何度ですか。（ 36.8 ℃）注意：発熱の場合は保護者へ連絡します。

\*今まで大きな病気をしたことがありますか。（ はい いいえ ）

『はい』の場合：病名 （ ）

現在の状況（ 完治 経過観察中 治療中 ）

\*体質について、よくある症状はありますか。（ はい いいえ ）

『はい』の場合：アトピー性皮膚炎 アレルギー性皮膚炎 ぜんそく

ひきつけ その他（ 花粉症 ）

\*食物アレルギーはありますか。※[ ]内に除去しなければならない食品を記入してください。

（ はい [ たまご、牛乳 ] いいえ ）

上記について注意することはありますか。

スギの時期（1月から5月）はメガネやマスクの着用をお願いします。

2. 心の状態や生活面について 集団生活が苦手など気になりますことがありますか。

友達と関わるのがすこし苦手です。大きい音が苦手です。

3. 手帳の有無

身体障害者手帳（ 有 ・ 無 ） 療育手帳（ 有 ・ 無 ）

※有の場合 手帳の写しを添付してください。

4. 特別支援学級在籍の有無（ 有 ・ 無 ）

5. その他（児童クラブへ加入後注意することがありますか。）

特になし

【兄弟姉妹の児童クラブ利用の有無】（ 有 ・ 無 ） ※公立を含む

有の場合

児童氏名：あかしあ 次郎 （ 3年生）	児童氏名： （ 年生）
---------------------	-------------

## 【利用期間】

年間を通して利用

長期休業中のみ利用

◎長期休業中の利用期間にチェックを入れてください。

学年始め（4月） 夏季（7月） 夏季（8月）

冬季（12月） 冬季（1月） 学年末（3月）

【必ずご確認ください】本書への記載内容をもとに利用区分等を登録します。利用日数に関わらず、登録内容に応じた受託料額を負担いただく登録制となるため、提出前に記載内容に間違いがないか必ずご確認ください。申込書を提出後に登録内容を変更する場合は、利用区分変更届出を変更する月の前月末までに提出してください。