

入所申し込み書

宛て

保護者記入日 令和 年 月 日

学童受付日 令和 年 月 日

学童受付番号

※事実と異なる申告をした場合には、入所の取り消しまたは退所となりますのでご注意ください。

※不承認の際、入所申し込み書の返却は対応しておりません。受付クラブにて適正に管理、処分いたします。

※太枠内の記載欄をご記入ください。

No.	項目	記載欄				
1	入所申し込み児童	フリガナ	生 年 月 日		性別	
		児童氏名	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
2	現住所	〒 —				
3	就学前の状況 (新1年生のみ)	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所(園) <input type="checkbox"/> 認定こども園				
4	入学予定(在籍) 小学校・新学年	小学校		年生		
5	連絡先 ※変更がある場合は 速やかに連絡をお願いいたします。	①	フリガナ	続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他	
			氏名	携帯番号		
				勤務先番号		
		②	フリガナ	続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他	
			氏名	携帯番号		
				勤務先番号		
③	フリガナ	続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他			
	氏名	携帯番号				
		勤務先番号				
6	健康状態	① 良好	<input type="checkbox"/>	④ エピペンの所持	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		② アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	⑤ 定期的通院	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	
		アレルギーの種類	()	⑥ 薬の服用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	
		③ 除去食の必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	⑦ 健康状態で気になることがあればご記入ください。		
		除去食の対象食材	()			
7	発達支援の 利用・利用歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 予定有り <input type="checkbox"/> 申請中	障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	診断書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 療育支援 <input type="checkbox"/> 発達支援保育 <input type="checkbox"/> 特別支援・訓練 <input type="checkbox"/> 児童デイ <input type="checkbox"/> その他				
		※特別な配慮や支援が必要ですか	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要ではない			

裏面へ続きます。

※学童クラブ処理欄

入会日 年 月 日

新規入会 継続 待機 その他 ()

退会日 年 月 日

8	家族構成 (本人除く) ※記入日時点	フリガナ 氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名(学年)	備考	
※祖父母等、身近にサポートをしてくれる方はいますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない							
9	世帯の状況	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給者 <input type="checkbox"/> 母子及び父子家庭等医療費助成受給者 <input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯					
10	保護者就労状況	<input type="checkbox"/> 父 就労先名称		<input type="checkbox"/> 父 就労先名称			
		<input type="checkbox"/> 母 就労先住所		<input type="checkbox"/> 母 就労先住所			
		就労日数(月)	日	就労日数(月)	日		
		<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝		<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝			
		就労時間(平日)	時 分 ~ 時 分	就労時間(平日)	時 分 ~ 時 分		
		就労時間(土曜日)	時 分 ~ 時 分	就労時間(土曜日)	時 分 ~ 時 分		
		固定就労	週 時間(休憩時間含む)	固定就労	週 時間(休憩時間含む)		
シフト時間	週 時間(休憩時間含む)	シフト時間	週 時間(休憩時間含む)				
11	保育が必要な理由 ※証明書等の提出が必要となります。	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労(自営)	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労(自営)	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産
		<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 災害復旧
		<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 育休中	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 育休中
		<input type="checkbox"/> その他	()		<input type="checkbox"/> その他	()	
12	学童利用予定	利用予定曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	主な送迎者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他		
		併用予定のある利用	<input type="checkbox"/> 放課後児童デイ <input type="checkbox"/> こども食堂 <input type="checkbox"/> その他				
		併用予定曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土				
13	塾・習い事・部活 ※各クラブで習い事等への対応が異なります。予めご確認ください。	塾・習い事・部活の名称	曜日	学童からの退出時間			
			<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	時	分		
			<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	時	分		
14	学童クラブ 複数申し込み	<input type="checkbox"/> 有					
		<input type="checkbox"/> 無	申し込みをしたクラブをご記入ください。※入所決定した際、その他クラブに必ずご連絡ください。				

入所申し込み書

記載例

宛て

申し込みをするクラブ名
をご記入(選択)ください

保護者記入日 令和 〇 年 〇 月 〇 日

学童受付日 令和 年 月 日

学童受付番号

※事実と異なる申告をした場合には、入所の取り消しまたは退所となりますのでご注意ください。

※不承認の際、入所申し込み書の返却は対応しておりません。受付クラブにて適正に管理、処分いたします。

※太枠内の記載欄をご記入ください。

No.	項目	記載欄				
1	入所申し込み児童	フリガナ	なご はなこ	生 年 月 日	性別	
		児童氏名	名護 花子	<input type="checkbox"/> 平成 元 年 12 月 12 日 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	
2	現住所	〒 905 — 〇〇〇〇 名護市港〇丁目△番□号				
3	就学前の状況 (新1年生のみ)	〇〇	<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> 保育所(園)	<input checked="" type="checkbox"/> 認定こども園	
4	入学予定(在籍) 小学校・新学年	〇〇	小学校	1	年生	
5	連絡先 ※変更がある場合は 速やかに連絡をお願い いたします。	①	フリガナ	なご たろう	続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他
			氏名	名護 太郎	携帯番号	〇〇〇-△△△△-□□□□
			勤務先番号	〇〇〇〇-△△-□□□□		
		②	フリガナ	なご はな	続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他
			氏名	名護 花	携帯番号	〇〇〇-△△△△-□□□□
			勤務先番号	〇〇〇〇-△△-□□□□		
③	フリガナ	なご いちろう	続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他		
	氏名	名護 一郎	携帯番号	〇〇〇-△△△△-□□□□		
	勤務先番号					
6	健康状態	① 良好	<input checked="" type="checkbox"/>	④ エピペンの所持	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		② アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	⑤ 定期的通院	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	
		アレルギーの種類	()	⑥ 薬の服用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	⑦ 健康状態で気になることがあればご記入ください。	()	
			()			
7	発達支援の 利用・利用歴	<input type="checkbox"/> 予定有り <input type="checkbox"/> 申請中		障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
				診断書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 療育支援	<input type="checkbox"/> 発達支援保育	<input type="checkbox"/> 特別支援・訓練	<input type="checkbox"/> 児童デイ	<input type="checkbox"/> その他
		※特別な配慮や支援が必要ですか		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要ではない		

健康状態・発達支援
の利用・利用歴につ
いては、クラブと情報
共有をお願いします。

裏面へ続きます。

※学童クラブ処理欄

新規入会 継続 待機 その他 ()

入会日 年 月 日

退会日 年 月 日

8	家族構成 (本人除く) ※記入日時点	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名(学年)	備考	
		なご たろう	父	38	名護工務店		
		名護 太郎					
		なご はな	母	35	名護書店		
		名護 花					
		なご はなえ	姉	13	名護中学校1年生		
		名護 花江					
		なご こたろう	弟	5	名護こども園		
名護 子太郎							
<input checked="" type="checkbox"/> 祖父等、身近にサポートをしてくれる方はいますか <input checked="" type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない							
9	世帯の状況	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給者 <input type="checkbox"/> 母子及び父子家庭等医療費助成受給者 <input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯					
10	保護者就労状況	<input checked="" type="checkbox"/> 父 就労先名称	名護工務店		<input type="checkbox"/> 父 就労先名称	名護書店	
		<input type="checkbox"/> 母 就労先住所	名護市字◎◎○○○番地		<input checked="" type="checkbox"/> 母 就労先住所	名護市◎◎○丁目△番□号	
		就労日数(月)	22 日		就労日数(月)	20 日	
		<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝			<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝		
		就労時間(平日)	8時30分～17時30分		就労時間(平日)	9時00分～17時00分	
		就労時間(土曜日)	8時30分～12時00分		就労時間(土曜日)	時 分～時 分	
		固定就労	週	時間(休憩時間含む)	固定就労	週	時間(休憩時間含む)
シフト時間	週	時間(休憩時間含む)	シフト時間	週	時間(休憩時間含む)		
11	保育が必要な理由 ※証明書等の提出が必要	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労(自営)	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労(自営)	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産
		<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 疾病・障害	<input type="checkbox"/> 介護・看護	<input type="checkbox"/> 災害復旧
		<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 育休中	<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 育休中
		その他 ()			その他 ()		
12	学童利用予定	利用予定曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土		主な送迎者	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他	
		併用予定のある利用	<input type="checkbox"/> 放課後児童デイ <input type="checkbox"/> こども食堂 <input type="checkbox"/> その他				
		併用予定曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土				
13	塾・習い事・部活 ※各クラブで習い事等への対応が異なります。予めご確認ください。	塾・習い事・部活の名称	公文		曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	
			スイミング			<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	
						<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	
14	学童クラブ 複数申し込み	<input checked="" type="checkbox"/> 有	〇〇学童クラブ	〇〇学童			
		<input type="checkbox"/> 無	申し込みをしたクラブをご記入ください。※入所決定した際、その他クラブに必ずご連絡ください。				

該当する状況にを
ご記入(選択)ください。

該当する状況にを
ご記入(選択)ください。