

放課後児童クラブ利用申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

「代表保護者」が放課後児童クラブ利用者負担金の納入義務者として登録されます。

そのため、代表保護者と口座振替登録している方が同一でない場合、口座引き落としにならない場合があります。
継続利用の方で、納入方法を口座振替にしている方は、
ご注意ください。

代表保護者

住 所 丸森町〇〇〇番地

氏 名 丸 森 花 子

連絡先 父：〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇

(携帯電話)

母：〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇

次のとおり、放課後児童クラブの利用を申請します。

なお、利用にあたっては、放課後児童クラブの定める事項を守ることを約束します。

申請児童	氏 名 (ふりがな)	生年月日	性別	住 所
	まるもり たろう 丸 森 太 郎	H〇〇年〇〇月〇〇日	男・女	丸森町〇〇〇番地
学 校	〇〇〇 小学校 (新 1 年生) ☒ 特別支援 令和7年4月の学年を記入してください。			
希望施設	☒ 丸森地区放課後児童クラブ ☐ 金山地区放課後児童クラブ ☐ 大内地区放課後児童クラブ		☐ 小斎地区放課後児童クラブ ☐ 館矢間地区放課後児童クラブ ☐ 大張地区放課後児童クラブ (※長期休業期間のみ)	
	利用事由	父 ☒ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ その他 () 母 ☒ 就労 ☐ 疾病・障害 ☐ その他 ()		
希望期間	令和 7 年 4 月 1 日 ~ ☐ 令和 年 月 日まで ☒ 令和 8 年 3 月 31日まで			

世帯の状況（保護者及び同居している世帯全員）※世帯分離を含む

区分	ふりがな 氏 名	生年月日	続柄	勤 務 先 学校名等	同居 別居
児童の世帯員	まるもり いちろう 丸森 一郎	H〇年 〇月 〇日	父	〇〇建設	同・別
	まるもり はなこ 丸森 花子	H〇年 〇月 〇日	母	〇〇会社	同・別
	まるもり まちこ 丸森 町子	H〇年 〇月 〇日	姉	〇〇小学校	同・別
	まるもり まさお 丸森 正男	S〇年 〇月 〇日	祖父	無職	同・別
	まるもり ともえ 丸森 友江	S〇年 〇月 〇日	祖母	無職	同・別

記載情報の提供等に当たっての同意欄

町が次の措置を取ることに同意します。

- 1 町が放課後児童クラブの調整に必要な世帯情報（同一世帯者を含む）を閲覧すること。
- 2 この書類及び添付書類の写しを、必要に応じて町が利用決定の施設・事業所に送付すること。
- 3 利用調整事務の審査に時間を要するため、利用の決定を延期して行うことがあること。

令和 〇〇年〇〇月〇〇日

保護者氏名 丸 森 花 子

※裏面の「児童の健康状態について」等も記載してください。

＜児童の健康状態について＞

現在の健康状態	良好 ・ 普通 ・ 病弱 ・ 持病（ ）		
今までにかかった主な病気と年齢	〇〇〇〇（ 〇 歳） 〇〇〇〇（ 〇 歳）		
平熱	血液型	使用できない塗り薬	
36.6℃	AB 型 Rh（+・-）・不明	無 ・ 有	薬名等：〇〇〇〇〇
習 癖 *該当するものに☑をしてください。	☐ 特になし ☐ ひきつけ（ 回） ☒ アレルギー体質（対象品等：バナナ） ☐ 脱 臼（ 回） ☐ 自家中毒になりやすい ☒ 頭痛を起こしやすい ☐ ぜん息である ☐ 中耳炎になりやすい ☐ じんましんがでやすい ☒ その他（ 〇〇〇〇 ）		
治療中の病気	無 ・ 有 病名等：〇〇〇〇		
薬の服用	無 ・ 有 薬名等：〇〇〇〇		※放課後児童クラブで服用 することがありますか。 無 ・ 有
かかりつけ の 病 院	内 科	〇〇〇クリニック Tel 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	外 科 〇〇〇医院 Tel 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

＜児童の生活の様子について＞

興 味 関 心 の あ る 事	音楽、ダンス、絵を描くこと。		
性 格	内気 ・ 普通 ・ 活発 ・ その他（ ）		
集 団 行 動	普通 ・ 不慣れ ・ その他（ ）		
習 い 事	☐ 月（ ） ☐ 火（ ） ☒ 水（ 水泳 ） ☐ 木（ ） ☐ 金（ ）		
お子さんについて 気になる点 *該当するものに☑ をしてください。	☐ 特になし ☒ 落ち着きがない ☐ 人との関わりが苦手である ☐ 学習面の不安がある ☐ 運動面の不安がある ☐ その他（ ）		
障がい等	無 ・ 有 身体 ・ 知的 ・ 精神 ・ 発達 ・ その他（ ）		
障がいの状況	障がいの状況について、詳しく記入してください。		
心 身 の 特 記 す べ き 事 項	その他、児童クラブ職員に伝えておきたいこと等があれば記入してください。		
帰 宅 時 に 迎 え に 来 る 方 の 氏 名 等	迎えに来る方①	氏名 丸 森 花 子 （続柄 母 ） Tel 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	迎えに来る方②	氏名 丸 森 正 男 （続柄 祖父 ） Tel 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	迎えに来る時間	午後 6 時 00 分頃	
	※保護者または上記に迎えに来る方として記載された以外の方が迎えに来る場合は、事前に児童クラブ職員に迎えに来る方をお知らせください。		