

放課後児童クラブ利用申請書

令和7年10月1日

（あて先）大崎市長

〒989-1111

- 「保護者住所」＝書類等の「送付先」です。
- 「保護者氏名」＝保育料の「納入義務者」です。
- 電話番号は連絡がとれる番号を記入。

保護者住所 大崎市〇〇〇〇1-2
保護者氏名 大崎 太郎

下記のとおり、令和8年度 放課後児童クラブを利用したいので申し込みます。

利用希望児童クラブ名		〇 〇 〇 〇 放課後児童クラブ		
利用希望児童	ふりがな氏名	生年月日	小学校名	令和8年4月現在の学年
	① おおさき いちろう 大崎 一郎	平成〇〇年 △月 ◇◇日	〇〇〇〇 学校	3 年生
	② おおさき はなこ 大崎 花子	平成〇〇年 △月 ◇◇日	〇〇〇〇 学校	1 年生
	③	年 月 日	学校	年生
家庭の状況 ※利用希望児童以外の同居の家族全員分を記入	ふりがな氏名	続柄	勤務先・学校等〔電話番号〕	
	おおさき たろう 大崎 太郎	父	(有)△△商事 〔電話番号 23-0000〕	
	おおさき よしこ 大崎 よしこ	母	〇〇病院 〔電話番号 28-0000〕	
	おおさき じろう 大崎 次郎	弟	おおさき保育園	
	同一世帯員を全員記入 (世帯分離を含む)			
利用形態	☒ 通年利用 (利用期間 令和8年 4月 1日から 令和9年 3月 31日まで) (利用予定日 月・火・水・木・金・土) 〇で囲んでください。 ☐ 長期休業中のみ利用 (学年始・夏季・冬季・学年末) 〇で囲んでください。			
利用の理由	☒ 昼間留守家庭になるため ☐ その他 ()			
送迎する方	① 大崎よしこ (母)	② 大崎太郎 (父)	③	前 7時 30分頃 後 6時 30分頃 考
緊急連絡先	氏 名 (名 称)	続柄		
	① 大崎 よしこ	母	携帯 090-0000-0000	勤務時間中は出られません
	② 大崎 よしこ	母	職場 022-000-0000	〇〇課 (内線 100)
	③ 大崎 太郎	父	職場 72-0000	

- どちらか一つの利用形態にチェック ☒
- 通年利用**の場合、カッコ内の利用期間、利用予定の曜日に〇を記入。
- 長期休業中のみ利用**の場合、カッコ内の利用期間に〇を記入。

- どちらか一つの理由にチェック ☒
- 「その他」の場合、必要書類の提出をお願いします。

家庭状況調査票

児童の状況

児 童 名	① 大崎 一郎	② 大崎 花子	③
ア レ ル ギ ー	なし・あり()	なし・あり(○○○○)	なし・あり()
疾 病 等	なし・あり()	なし・あり()	なし・あり()
障 がい の 有 無	なし・あり(通常学級・支援学級) ↳障がい名(知的障害)	なし・あり(通常学級・支援学級) ↳障がい名	なし・あり(通常学級・支援学級) ↳障がい名
手 帳 の 有 無	なし・身障・療育・精神・その他	なし・身障・療育	その他
発 達 に 関 す る 相 談	・相談したことがない ○相談したことがある (相談先: ○○○○) (内 容: ××××)	○相談したことがない ・相談したことがある (相談先:) (内 容:)	・相談したことがない ・相談したことがある (相談先:) (内 容:)
か かり つ け 病 院	内科(○○内科 24-1111) 外科(××医院 53-3333)	内科(○○内科 24-1111) 外科(××医院 53-3333)	内科() 外科()
薬 の 服 用	なし・あり(△△△△) 服用状況 (朝・昼・夕)	なし・あり() 服用状況 (朝・昼・夕)	なし・あり() 服用状況 (朝・昼・夕)
習い事(時間)	○○塾(月・木 15時～17時)	○○塾(月・木 15時～17時)	
日常的に服用している薬を記入	××野球クラブ(水 17時～19時)		
	※児童クラブに伝えておきたいことをご記入ください。		
そ の 他	・ 一郎 ○○○○。野球の日は 16 時半まで利用します。 ・ 花子 塾の日は児童クラブへ行かず、直接塾へ行きます。		