

# 放課後児童クラブ利用申請書

年 月 日

（あて先）大 崎 市 長

〒

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号（携帯） \_\_\_\_\_

（自宅） \_\_\_\_\_

下記のとおり、 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		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	年4月現在の学年
	①	年 月 日		小学校	年生
	②	年 月 日		小学校	年生
	③	年 月 日		小学校	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	年齢	勤務先・学校等〔電話番号〕	勤務時間・日数
				事務職・専門職・その他〔電話番号〕	: ~ : 週 日 又は 変則
				事務職・専門職・その他〔電話番号〕	: ~ : 週 日 又は 変則
				〔電話番号〕	
				〔電話番号〕	
利用形態	<input type="checkbox"/> 通年利用（利用期間 年 月 日から 年 月 日まで） （利用予定日 月・火・水・木・金・土）○で囲んでください。 <input type="checkbox"/> 長期休業中のみ利用（ 学年始・夏季・冬季・学年末 ）○で囲んでください。				
利用の理由	<input type="checkbox"/> 昼間留守家庭になるため <input type="checkbox"/> その他 _____ )				
送迎する方	①	②	③	送り時間（学校休業日等）	午前 時 分頃
				迎え時間（放課後等）	午後 時 分頃
緊急連絡先	氏名（名称）	続柄	電話番号	備考	
	①				
	②				
	③				

# 家庭状況調査票

## (1) 父母の状況

入所基準	父親の状況			母親の状況		
A 外 勤	勤務先所在地	市内・市外 ( )		勤務先所在地	市内・市外 ( )	
	通勤方法	自家用車・公共交通機関・その他		通勤方法	自家用車・公共交通機関・その他	
	児童クラブまでの所要時間	( ) 時間 ( ) 分		児童クラブまでの所要時間	( ) 時間 ( ) 分	
	採用形態	常勤 パート・臨時 その他 ( )		採用形態	常勤 パート・臨時 その他 ( )	
	1月の労働日数	21日以上 20~10日 10日未満		1月の労働日数	21日以上 20~10日 10日未満	
B 自 営	居宅内	1月の労働日数	21日以上 20~10日 10日未満	居宅内	1月の労働日数	21日以上 20~10日 10日未満
	居宅外 ( )	1日の労働時間	4時間未満 4~8時間 8時間以上	居宅外 ( )	1日の労働時間	4時間未満 4~8時間 8時間以上
		従業員数	夫婦のみ 本人のみ 2人以上		従業員数	夫婦のみ 本人のみ 2人以上
C 内 職	1月の労働日数	21日以上 20~10日 10日未満		1月の労働日数	21日以上 20~10日 10日未満	
	1日の労働時間	4時間未満 4~8時間 8時間以上		1日の労働時間	4時間未満 4~8時間 8時間以上	
D 片親不在	死亡 離婚 別居 その他 ( )			死亡 離婚 別居 その他 ( )		

## (2) 保育協力者の状況

保育協力者	同居・別居	年齢	居住地	就労状況	保育の協力体制
父方祖父	有・無	同・別		外勤・自営・その他・無職	常時・時々・困難
父方祖母	有・無	同・別		外勤・自営・その他・無職	常時・時々・困難
母方祖父	有・無	同・別		外勤・自営・その他・無職	常時・時々・困難
母方祖母	有・無	同・別		外勤・自営・その他・無職	常時・時々・困難

## (3) 児童の状況

児 童 名	①	②	③
健 康 状 態	良好・ふつう・虚弱	良好・ふつう・虚弱	良好・ふつう・虚弱
アレルギ-	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( )	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・精神・その他	なし・身障・療育・精神・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( ) 外科( )	内科( ) 外科( )	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(曜日・時間)			
そ の 他	※児童クラブに伝えておきたいことをご記入ください。		