

南城市学童保育連絡協議会  
南城市放課後児童クラブ入所申込用  
提出先: 希望先のクラブに提出  
問合せ先: 希望先のクラブ

令和9年度入所申込書

|        |          |
|--------|----------|
| 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 |          |

太枠内すべてを楷書ではっきりと黒色ボールペンで記入して下さい。

|                          |      |                                                            |   |                |   |                    |                                                       |
|--------------------------|------|------------------------------------------------------------|---|----------------|---|--------------------|-------------------------------------------------------|
| 申込児童氏名                   | フリガナ | 生年月日                                                       |   |                |   | 年齢<br>(令和9年4月1日時点) | 性別                                                    |
|                          | 氏名   | <input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和 | 年 | 月              | 日 | 歳                  | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 現在所属している施設名<br>※新一年生・転校生 |      | 園・小学校                                                      |   | 令和9年度<br>所属学校名 |   | 小学校 年生             |                                                       |

|                             |       |     |      |
|-----------------------------|-------|-----|------|
| 代表保護者<br>連絡先・住所<br>※入所申込連絡用 | 氏名:   | 続柄: | 連絡先: |
|                             | 〒 住所: |     |      |

|              |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                           |   |                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 世帯類型         | <input type="checkbox"/> ひとり親世帯等 <input type="checkbox"/> 単身赴任者のいる世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 里親世帯 <input type="checkbox"/> 保護者障害手帳の所有 |                                                                                                                                                                                                                           |   |                                                                                                                                                                                                                              |
| 保育が必要<br>な理由 | 父                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他<br>その他の理由: | 母 | <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他<br>その他の理由: |

|             |     |               |    |    |                          |                                |    |
|-------------|-----|---------------|----|----|--------------------------|--------------------------------|----|
| 児童の<br>世帯状況 | 氏 名 | ※同姓の場合名前のみ記入可 | 続柄 | 年齢 | 兄弟姉妹<br>学童申込             | 職業または学校名(学年も記載)<br>※令和9年4月1日時点 | 備考 |
|             |     |               |    |    | <input type="checkbox"/> |                                |    |
|             |     |               |    |    | <input type="checkbox"/> |                                |    |
|             |     |               |    |    | <input type="checkbox"/> |                                |    |
|             |     |               |    |    | <input type="checkbox"/> |                                |    |
|             |     |               |    |    | <input type="checkbox"/> |                                |    |
|             |     |               |    |    | <input type="checkbox"/> |                                |    |
|             |     |               |    |    | <input type="checkbox"/> |                                |    |
|             |     |               |    |    | <input type="checkbox"/> |                                |    |

|                                   |                                                          |       |             |       |                                                          |       |    |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|-------|-------------|-------|----------------------------------------------------------|-------|----|
| 学童クラブ<br>複数申込                     | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | 第1希望  | 第2希望        | 第3希望  | 第4希望                                                     | 第5希望  |    |
|                                   |                                                          | 学童クラブ | 学童クラブ       | 学童クラブ | 学童クラブ                                                    | 学童クラブ |    |
| 学童利用<br>状況                        | 週当たり学童利用見込み日数                                            |       | 月・火・水・木・金・土 |       | お迎え時刻 時 分                                                |       |    |
|                                   | 放課後児童デイ、こども食堂、子どもの居場所事業等を利用予定の方は、利用予定日をご記入ください。          |       | 月・火・水・木・金・土 |       | 主な送迎者:                                                   |       |    |
|                                   | 習い事等の名称 ※予定の場合も記入してください                                  |       | 曜日          |       | 学童から退出する時間                                               |       | 備考 |
|                                   |                                                          |       |             |       |                                                          |       |    |
|                                   |                                                          |       |             |       |                                                          |       |    |
|                                   |                                                          |       |             |       |                                                          |       |    |
| 現在の待機児童登録の有無、待機登録されている学童クラブがあれば記入 |                                                          |       |             |       | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | 学童クラブ |    |

|                |                                                                            |  |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------|--|
| 発達<br>支援<br>状況 | ・発達支援の利用歴 ※利用した事のある支援に○かその他に記入をお願いします。<br>(親子教室・療育支援・発達支援保育・特別支援・訓練・その他: ) |  |
|                | ・次年度学校での発達支援利用( 予定 ・ 申請中 ・ 無 ) ・ 障害者手帳又は診断書の有無( 有 ・ 無 )                    |  |
|                | 次年度発達支援利用の場合は診断名や発達支援利用のプロセスなど詳細を記入してください。                                 |  |

裏面に続きます。

# 児童健康調査票・入所申込同意事項

|        |                                            |                   |                        |         |
|--------|--------------------------------------------|-------------------|------------------------|---------|
| 申込児童氏名 | フリガナ                                       | 学校・学年（令和9年4月1日時点） |                        | 性別      |
|        | 氏名                                         | 小学校               | 年生                     | □ 男 □ 女 |
| 児童健康情報 | 現在治療中の病気又は持病（有・無）                          |                   | 病名等（ ）                 |         |
|        | 薬の服用・塗布（有・無）                               |                   | 薬品の種類（ ）               |         |
|        | 食べ物でのアレルギー反応（有・無）                          |                   | その食品名（ ）               |         |
|        | エピペンの有無（有・無）                               |                   | ランドセルなどに常備（している・していない） |         |
|        | 薬での副作用・アレルギー反応（有・無）                        |                   | その薬品名（ ）               |         |
|        | 上記事項で（有）の場合は詳細を記入。又は学童クラブで対応が必要な事項の記入      |                   |                        |         |
| 児童情報   | 児童の性格面、生活面、社会性などクラブと共有したい事項があればご記入をお願いします。 |                   |                        |         |

| 緊急連絡先                              |   |        |         |      |
|------------------------------------|---|--------|---------|------|
| 連絡先<br>①～⑥は<br>優先順と<br>なってい<br>ます。 |   | 保護者等氏名 | 続柄・勤務先等 | 電話番号 |
|                                    | ① |        |         |      |
|                                    | ② |        |         |      |
|                                    | ③ |        |         |      |
|                                    | ④ |        |         |      |
|                                    | ⑤ |        |         |      |
|                                    | ⑥ |        |         |      |

## 学童クラブ入所申込書類の確認事項および学童クラブ入所同意事項

確認事項1. 住所は入所決定通知等の送付に使用します。住所変更予定がある場合は、事前にご連絡ください。

確認事項2. 保護者の疾病・障害・介護・就学・求職活動等により保育が必要な場合は、就労証明書に代わる必要書類があります。申込先学童クラブまたは市HPから取得し、根拠資料（診断書、障害者手帳、介護保険被保険者証、学生証、ハローワークカード等の写し）を添付してください。

確認事項3. 児童に関する障害者手帳、診断書、教育委員会通知等の根拠資料は、申込時または受領次第ご提出ください。

確認事項4. 複数の学童クラブへ申込む場合は、すべてのクラブに入所申込書・就労証明書をご提出ください（写し可）。

同意事項1. 入所選考は、入所申込書・就労証明書等を入所基準点表（南城市学童保育連絡協議会加盟学童は統一基準）に基づき総合的に判断します。主な基準は、保護者の就労状況、家庭で保育可能な時間、児童の学年、利用希望日数・時間等です。  
申込内容に虚偽があった場合、内定または決定を取り消すことがあります。

同意事項2. 学童クラブの支援内容は、しおりや市HPで確認・理解したものとします。

同意事項3. 入所不承認となった場合、返却の申し出がない限り、申込書類は受付クラブで適切に処分します。

同意事項4. 利用者および保護者の情報は、必要に応じて市とクラブで共有します。

同意事項5. 年間を通じたクラブの安定運営と支援員体制確保のため、1年間の継続利用を前提としております。各クラブの育成内容をご確認のうえ、年間通して利用可能かご家庭でよくご相談・ご検討のうえお申し込みください。

※同意いただいた内容は、写しを取るか写真で保存し、お手元で保管していただきますようお願いいたします。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ※署名は直筆・フルネームをお願いします。

南城市学童保育連絡協議会  
南城市放課後児童クラブ入所申込用  
提出先:希望先のクラブに提出  
問合せ先:希望先のクラブ

令和9年度入所申込書

|        |          |
|--------|----------|
| 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 |          |

太枠内すべてを楷書ではっきりと黒色ボールペンで記入して下さい。

|                          |                   |                                                                       |                |                    |                                                                  |
|--------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|------------------------------------------------------------------|
| 申込児童氏名                   | フリガナ<br>ナンジョウ タロウ | 生年月日                                                                  |                | 年齢<br>(令和9年4月1日時点) | 性別                                                               |
|                          | 氏名<br>南城 太郎       | <input type="checkbox"/> 平成<br><input checked="" type="checkbox"/> 令和 | 3 年 3 月 1 0 日  | 6 歳                | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 現在所属している施設名<br>※新一年生・転校生 | なんじょうこども (園)・小学校  |                                                                       | 令和9年度<br>所属学校名 | 南城 小学校 1 年生        |                                                                  |

|                             |                               |       |                        |
|-----------------------------|-------------------------------|-------|------------------------|
| 代表保護者<br>連絡先・住所<br>※入所申込連絡用 | 氏名: 南城 花子                     | 続柄: 母 | 連絡先: 090 - △△△△ - □□□□ |
|                             | 〒 901 - △△△△ 住所: 南城市〇〇字〇〇〇-〇〇 |       |                        |

|              |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                      |  |   |                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 世帯類型         | <input type="checkbox"/> ひとり親世帯等 <input type="checkbox"/> 単身赴任者のいる世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 里親世帯 <input type="checkbox"/> 保護者障害手帳の所有 |                                                                                                                                                                                                                                      |  |   |                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 保育が必要<br>な理由 | 父                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他<br>その他の理由: |  | 母 | <input checked="" type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他<br>その他の理由: |  |
|              |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                      |  |   |                                                                                                                                                                                                                                         |  |

|             |                   |    |    |                                     |                                |    |
|-------------|-------------------|----|----|-------------------------------------|--------------------------------|----|
| 児童の<br>世帯状況 | 氏 名 ※同姓の場合名前のみ記入可 | 続柄 | 年齢 | 兄弟姉妹<br>学童申込                        | 職業または学校名(学年も記載)<br>※令和9年4月1日時点 | 備考 |
|             | 南城 太一             | 父  | 35 | <input type="checkbox"/>            | 自営業                            |    |
|             | 南城 花子             | 母  | 35 | <input type="checkbox"/>            | パート                            |    |
|             | 南城 花江             | 姉  | 11 | <input checked="" type="checkbox"/> | なんじょう小学校 6 年                   |    |
|             | 南城 太郎             | 本人 | 6  | <input type="checkbox"/>            | なんじょう小学校 1 年                   |    |
|             | 南城 次郎             | 弟  | 3  | <input type="checkbox"/>            | なんじょうこども園                      |    |
|             |                   |    |    | <input type="checkbox"/>            |                                |    |
|             |                   |    |    | <input type="checkbox"/>            |                                |    |

|                                   |                                                                     |                      |                         |                                                                     |                 |               |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|
| 学童クラブ<br>複数申込                     | <input checked="" type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | 第1希望<br>ハート<br>学童クラブ | 第2希望<br>ニライカナイ<br>学童クラブ | 第3希望<br>シュガー<br>学童クラブ                                               | 第4希望<br>学童クラブ   | 第5希望<br>学童クラブ |
|                                   | 週当たり学童利用見込み日数                                                       |                      | (月)・火・水・木 (金) (土)       |                                                                     | お迎え時刻 17 時 30 分 |               |
| 学童利用<br>状況                        | 放課後児童デイ、こども食堂、子どもの居場所事業等を利用予定の方は、利用予定日をご記入ください。                     |                      | 月 (火)・水 (木)・金・土         |                                                                     | 主な送迎者: 母、父、祖母   |               |
|                                   | 習い事等の名称 ※予定の場合も記入してください                                             |                      | 曜日                      | 学童から退出する時間                                                          | 備考              |               |
|                                   | くもん                                                                 |                      | 月・金                     | 16時                                                                 |                 |               |
|                                   | スイミング                                                               |                      | 水                       | 学童お休みします                                                            |                 |               |
|                                   |                                                                     |                      |                         |                                                                     |                 |               |
|                                   |                                                                     |                      |                         |                                                                     |                 |               |
| 現在の待機児童登録の有無、待機登録されている学童クラブがあれば記入 |                                                                     |                      |                         | <input type="checkbox"/> 有<br><input checked="" type="checkbox"/> 無 | 学童クラブ           |               |

|                |                                                                                                                                                                   |  |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 発達<br>支援<br>状況 | ・発達支援の利用歴 ※利用した事のある支援に○かその他に記入をお願いします。<br>(親子教室・療育支援・発達支援保育・特別支援・訓練・その他: )                                                                                        |  |
|                | ・次年度学校での発達支援利用(予定 (申請中)・無) ・障害者手帳又は診断書の有無(有・無)                                                                                                                    |  |
|                | 次年度発達支援利用の場合は診断名や発達支援利用のプロセスなど詳細を記入してください。<br>3歳児健診にて医師から療育の提案があり、現在も診断は出ていませんが、こども園では言葉の理解や集団行動にやや時間を要していました。個別対応により安定して園生活を送っていました。学童でも見通しのある関わりや丁寧な声かけをお願いします。 |  |

裏面に続きます。

# 児童健康調査票・入所申込同意事項

|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                           |           |                                                          |          |                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------|
| 申込児童氏名                                                                                                                                     | フリガナ                                                                                                                                                                                                      | ナンジョウ タロウ | 学校・学年（令和9年4月1日時点）                                        |          | 性別                                                               |
|                                                                                                                                            | 氏名                                                                                                                                                                                                        | 南城 太郎     | 南城                                                       | 小学校 1 年生 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 児童健康情報                                                                                                                                     | 現在治療中の病気又は持病（有・ <input checked="" type="radio"/> 無）                                                                                                                                                       |           | 病名等（ ）                                                   |          |                                                                  |
|                                                                                                                                            | 薬の服用・塗布（有・ <input checked="" type="radio"/> 無）                                                                                                                                                            |           | 薬品の種類（ ）                                                 |          |                                                                  |
|                                                                                                                                            | 食べ物でのアレルギー反応（ <input checked="" type="radio"/> 有・無）                                                                                                                                                       |           | その食品名（ピーナッツ）                                             |          |                                                                  |
|                                                                                                                                            | エピペンの有無（ <input checked="" type="radio"/> 有・無）                                                                                                                                                            |           | ランドセルなどに常備（している・ <input checked="" type="radio"/> していない） |          |                                                                  |
|                                                                                                                                            | 薬での副作用・アレルギー反応（有・ <input checked="" type="radio"/> 無）                                                                                                                                                     |           | その薬品名（ ）                                                 |          |                                                                  |
| 上記事項で（有）の場合は詳細を記入。又は学童クラブで対応が必要な事項の記入                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |           |                                                          |          |                                                                  |
| <p>ピーナッツアレルギーがあります。食べたり触れたりすると症状が出ることがあるため、食品の取り扱いにご配慮いただくと助かります。エピペンを持たせる予定ですので、万が一のときは使用と連絡をお願いします。詳しい対応については入所が決まりましたらご相談させていただきます。</p> |                                                                                                                                                                                                           |           |                                                          |          |                                                                  |
| 児童情報                                                                                                                                       | <p>児童の性格面、生活面、社会性などクラブと共有したい事項があればご記入をお願いします。</p> <p>生活面は基本的なことは一人でできますが、少しマイペースなところがあります。遊びはひとりで虫取りなどをしてることが多く、自然が好きな子です。気持ちの切り替えが難しく、癇癪を起こすと落ち着くまでに少し時間がかかることもあります。仲の良いお友達には虫を取ってあげたりと、やさしい一面もあります。</p> |           |                                                          |          |                                                                  |

| 緊急連絡先                              |   |        |             |               |
|------------------------------------|---|--------|-------------|---------------|
| 連絡先<br>①～⑥は<br>優先順と<br>なってい<br>ます。 |   | 保護者等氏名 | 続柄・勤務先等     | 電話番号          |
|                                    | ① | 南城 花子  | 母           | 080-△△△△-□□□□ |
|                                    | ② | 南城 太一  | 父勤務先／株式会社〇〇 | 080-△△△△-□□□□ |
|                                    | ③ | 南城 太一  | 父           | 090-△△△△-□□□□ |
|                                    | ④ | 南城 尚子  | 祖母          | 098-△△△△-□□□□ |
|                                    | ⑤ | 南城 尚一郎 | 祖父          | 098-△△△△-□□□□ |
|                                    | ⑥ |        |             |               |

## 学童クラブ入所申込書類の確認事項および学童クラブ入所同意事項

- 確認事項1. 住所は入所決定通知等の送付に使用します。住所変更予定がある場合は、事前にご連絡ください。
- 確認事項2. 保護者の疾病・障害・介護・就学・求職活動等により保育が必要な場合は、就労証明書に代わる必要書類があります。申込先学童クラブまたは市HPから取得し、根拠資料（診断書、障害者手帳、介護保険被保険者証、学生証、ハローワークカード等の写し）を添付してください。
- 確認事項3. 児童に関する障害者手帳、診断書、教育委員会通知等の根拠資料は、申込時または受領次第ご提出ください。
- 確認事項4. 複数の学童クラブへ申込む場合は、すべてのクラブに入所申込書・就労証明書をご提出ください（写し可）。
- 同意事項1. 入所選考は、入所申込書・就労証明書等を入所基準点表（南城市学童保育連絡協議会加盟学童は統一基準）に基づき総合的に判断します。主な基準は、保護者の就労状況、家庭で保育可能な時間、児童の学年、利用希望日数・時間等です。  
申込内容に虚偽があった場合、内定または決定を取り消すことがあります。
- 同意事項2. 学童クラブの支援内容は、しおりや市HPで確認・理解したものとします。
- 同意事項3. 入所不承認となった場合、返却の申し出がない限り、申込書類は受付クラブで適切に処分します。
- 同意事項4. 利用者および保護者の情報は、必要に応じて市とクラブで共有します。
- 同意事項5. 年間を通じたクラブの安定運営と支援員体制確保のため、1年間の継続利用を前提としております。各クラブの育成内容をご確認のうえ、年間通して利用可能かご家庭でよくご相談・ご検討のうえお申し込みください。
- ※同意いただいた内容は、写しを取るか写真で保存し、お手元で保管していただきますようお願いいたします。

保護者氏名 南城 花子 ※署名は直筆・フルネームをお願いします。