

入所申込書

受付	令和 年 月 日
----	----------

(南城市放課後児童クラブ入所申込用)

(太枠内すべてを記入して下さい) 記入日 令和 年 月 日

保護者住所	南城市		
保護者氏名	印		
連絡先 ※①～④は 優先順です	電話番号	名前	続柄
	①		
	②		
	③		
	④		

入所申込児童	氏 名 <small>(ふりがな)</small>		生 年 月 日	性 別	
			平成 年 月 日生	男 女	
入 所 理 由	1. 仕事をしている	父・母・その他()	入 所 前 学 校 名	保育園 幼稚園 その他	
	2. 病気・障がい	父・母・その他()			
	3. 母親の出産	(予定日 年 月 日)			
	4. 病人の看護等	父・母・その他()			
	5. 求職中	父・母・その他()			
	6. その他	()			
			※次年度4月時点の小学校と学年を記入してください。 小学校 年		
1週間あたりの学童利用見込日数		週 日	月・火・水・木・金・土	学童クラブ複数申し込み	有・無
塾・習い 事	塾・習い事・部活動等に通っているもしくは、通う予定の児童はご記入下さい。 例・(月)ピアノ16時まで学童。(水)(木)サッカー学童休み、(火)(金)くもん学童休み。 ※塾、習い事、部活動に関しては、各学童対応が異なりますので、ご確認をお願いします。			有に○を付けた方は提出したクラブ名をご記入下さい。	

保護者の勤務状況

氏名 (連絡先)	父	携帯電話()	母	携帯電話()
勤務先の名称	(外勤・自営(中心者・協力者)・パート・内職・疾病・障がい・修学・その他)		(外勤・自営(中心者・協力者)・パート・内職・疾病・障がい・修学・その他)	
勤務先の所在地 (連絡先)	(TEL:)		(TEL:)	
勤務時間	定時：午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分		定時：午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	
	シフト勤務：有・無		シフト勤務：有・無	
	労働時間： 時間(休憩時間含む)		労働時間： 時間(休憩時間含む)	
児童の送迎	主な送迎者：		備考：	

区分	氏 名	入所児童 との続柄	性別	年齢	職業または 学校名(学年)	児 童 の 発 育 状 況	1. 良好
入 所 児 童 の 世 帯 状 況			男・女				2. アレルギーの有無 (有・無)
			男・女				アレルギーの種類 ()
			男・女				エビペン所持の有無 (有・無)
			男・女				除去食の必要性 (有・無)
			男・女				3. 定期的通院 ()
			男・女				4. 薬の服用 ()
			男・女				5. 発達支援の利用歴 ()
						(親子教室・療育支援・発達支援保育・特別支援・訓練)	
						6. その他 ()	
						・生活保護世帯(年 月 日保護開始)	・ひとり親世帯等(母子・父子・祖母・祖父)

○文字は、楷書ではっきりと黒色ボールペンで記入して下さい。

当クラブの入所にあたって、利用者及びその保護者の情報を必要に応じて、市へ提供することに同意いたします。