

放課後児童クラブ入所申請書

令和 年 月 日

愛川町教育委員会 殿

申請者 住所

氏名 _____

放課後児童クラブに入所したいので、次のとおり申請します。

フリガナ 児童名			男 女	生 年 月 日	(H・R)	年	月	日 (歳)
現住所	〒 2 4 3 - (電話)							
入所児童 クラブ名	児童クラブ (小学校名と同じ)			在籍(予定) 小学校名	小学校			年 (令和8年4月現在の学年)
健 康 状 況	(既往症など特に注意を要することを詳細に記入してください。)							
欠 席 予定日	週	回	曜日 理由	曜日		曜日		曜日
入所希望児童を除く同居の家族(内縁の夫・妻も含む)	フリガナ 氏 名	児童との 続柄	年齢	職 業 又 は 学校名・学年等		勤務形態 (該当に○印)		出勤(登校)時刻 帰宅(下校)時刻
						常勤 パート 自営 その他	出勤 : 帰宅 :	
						常勤 パート 自営 その他	出勤 : 帰宅 :	
						常勤 パート 自営 その他	出勤 : 帰宅 :	
						常勤 パート 自営 その他	出勤 : 帰宅 :	
						常勤 パート 自営 その他	出勤 : 帰宅 :	
						常勤 パート 自営 その他	出勤 : 帰宅 :	
						常勤 パート 自営 その他	出勤 : 帰宅 :	
入所を希望 する理由	1 母子家庭・父子家庭 2 保護者の疾病・病弱 3 保護者がともに就労 4 その他 ()							
備 考 (記入しないでください)	□送り迎えの状況(母・父・その他[]) □塾など習い事() □就労証明書() □療養状況申告書() □家族状況() □その他()							

- 1 添付書類 就労証明書又は療養状況申告書
- 2 申請内容について調査する場合がありますので、ご了承ください。

※ 申請内容に相違がある場合は入所を取り消す場合もあります。

(裏面にも記入してください)

父親の状況

勤務状況	勤務先名		所在地	
	電話番号		勤務時間	: ~ :
	仕事内容			
疾病	有 ・ 無	病名等 () 通院 (月・週 回)・入院		
その他				

母親の状況

勤務状況	勤務先名		所在地	
	電話番号		勤務時間	: ~ :
	仕事内容			
疾病	有 ・ 無	病名等 () 通院 (月・週 回)・入院		
その他				

祖父母の状況【同居の場合】※不在の場合は記入不要

	年齢	健康状態	就労状況
祖父	歳	健康 ・ 病気等 (病名等 :)	有 ・ 無
祖母	歳	健康 ・ 病気等 (病名等 :)	有 ・ 無

祖父母の状況【別居の場合】※不在の場合は記入不要

父方	祖父 (歳) 祖母 (歳) 住所 :
母方	祖父 (歳) 祖母 (歳) 住所 :

緊急時等の連絡等

第1連絡先	住所 (所在地)			
	勤務先名等			
	氏 名		児童との続柄	
	勤務先等電話		携帯電話	
第2連絡先	住所 (所在地)			
	勤務先名等			
	氏 名		児童との続柄	
	勤務先等電話		携帯電話	
第3連絡先	住所 (所在地)			
	勤務先名等			
	氏 名		児童との続柄	
	勤務先等電話		携帯電話	