

宜野座村放課後児童クラブ入所申込書

放課後児童クラブ名

(新規 ・ 継続)

申請日: 令和 年 月 日

児童クラブ 様

住所: 宜野座村字

当放課後児童クラブの入所申込みにあたり、利用者及びその保護者の情報を必要に応じて、村や学校等関係機関に提供することに同意したものとみなします。

保護者氏名:

連絡先 父 TEL:

母 TEL:

放課後児童クラブへの入所につき、次のとおり申し込みます。

ふりがな		入学・進級 予定の学校名	小学校	新学年	
児童氏名				年 (R8.4.1時点)	
生年月日	H・R 年 月 日	性別	男・女	現在通っている 幼稚園・保育園	保育園 幼稚園
※上記の学童クラブに入所できなかった場合、1・2のどれを希望しますか。○をつけてください。 1、 申込先の学童クラブに入所できるまで待ちます。(待機児童の登録が必要です) 2、 辞退します。					

※ 現時点での内容をご記入ください。

本人以外の同居者全員を記入	ふりがな 氏 名	児童との続柄 (父・母・兄・姉・弟・妹・祖父・祖母等)	生年月日	年齢	勤務先/学校名(学年)	備考	
			S・H・R / /				
			S・H・R / /				
			S・H・R / /				
			S・H・R / /				
			S・H・R / /				
			S・H・R / /				
			S・H・R / /				
			S・H・R / /				
			S・H・R / /				
障がいの有無 ※「有」の場合は診断書、障害者手帳、受給者証、在籍証明書等いずれか1つの写しを添付してください	有 ・ 無		保護者の要件	該当する項目に○をつける		父	母
	障がい名			仕事をしているため	就労		
					自営等		
	支援学級の利用	有 ・ 無		出産のため	分娩予定日(令和 年 月 日)		
	放課後等デイサービス その他福祉サービスの利用	有 ・ 無		疾病			
児童の体質	サービス名		障害				
	アレルギー	医師の指示	有 ・ 無	親族の介護、看護			
		制限する食品		求職中			
					就学中		
	その他既往歴		生活保護世帯				
	特記事項		育児休業				
				その他()			
		母子・父子世帯	・死亡 ・離婚 ・その他()				
			※児童扶養手当証書・母子父子医療費受給者証、その他ひとり親のわかるもの(戸籍等)				
			障害者(児)世帯	・身体 ・療育 ・特児 () 級			
				氏名: 続柄:			