

学童保育所(放課後児童クラブ)利用申請書

申請書1

足寄町長 渡辺 俊一 様

申請者
(保護者)

住 所:

氏 名:

自宅電話:

足寄町学童保育所（放課後児童クラブ）を利用したいので、関係書類を添えて申請します。

申 請 年 月 日	令和 年 月 日		※太線の枠内と裏面1〜5を記入してください。	
利 用 希 望 児 童	住 所	〒 足寄町		
	氏 名・性 別	(ふりがな) (男 ・ 女)		
	生 年 月 日	平成 年 月 日		
	学 校・学 年	小学校 年生 ※4月からの学年		
	前年度の状況	☐ 保育園 ☐ 幼稚園 ☐ 学童保育所 ☐ その他		その他
	障がいの有無	☐ あり ☐ なし	障がいの内容	
入 所 理 由 (保護者の状況)	☐ 就労しているため ☐ 疾病や障がいがあるため ☐ 介護・看護付添いのため ☐ その他		(特記事項)	
兄 弟 姉 妹 利 用	☐ なし ☐ あり			

裏面もご記入ください→

※学童保育所記入欄（ここから下は記入しないでください）

入 所 基 準	父親	就労等 疾病・障がい 介護・看護 その他()	受付年月日 令和 年 月 日
	母親	就労等 疾病・障がい 介護・看護 その他()	
審 査 結 果	承認(足寄町学童保育所) 不承認(待機) 申請却下		
減 免 適 用	なし 就学援助 生活保護 その他()		
			No.

1 家族の状況 (利用希望のお子さんは除きます)

続柄	氏名	年齢	勤務先及び電話番号・通学先	連絡先・備考
父	(ふりがな) 同居 別居			携帯)
母	(ふりがな) 同居 別居			携帯)
	(ふりがな)			きょうだい、 ○年生と学年を 記入してください (4月からの学年)
	(ふりがな)			
	(ふりがな)			
	(ふりがな)			
緊急時 連絡先		氏名	続柄	連絡先
	1	(ふりがな)		
	2	(ふりがな)		
	3	(ふりがな)		

2 お子さんの健康状況等

(1) 既往症・持病などがありますか？	ない ・ ある ()
(2) 投薬など日常的に必要な医療行為がありますか？	ない ・ ある ()
(3) アレルギーはありますか？	ない ・ ある ()
(4) 食事・排泄・着脱衣などの身辺自立はできていますか？	できている ・ できていない (全部・一部)
(5) 自宅→学校→学童保育所を自力で通うことができますか？	できる ・ できない ・ わからない

3 児童館利用の予定 ※「利用する」にした場合、児童館の登録申請は不要です

足寄町児童館「あしょべーる」の利用について	利用する ・ 利用しない
-----------------------	--------------

4 学童保育所の利用にあたって、心配なことや連絡しておきたいことがありましたらお書きください。

同意書

学童保育所に児童を利用させるにあたり、私及び家族の状況等について、公簿等を閲覧し、調査することに同意します。

令和 年 月 日

足寄町長様

同意者

おおよその迎え時間を教えてください 時 分頃