

令和7年度 三次市放課後児童クラブ入会申込書

受付印

三次市長様

三次市放課後児童クラブの利用について、次のとおり申し込みます。

住 所	※アパート名・部屋番号までくわしくご記入ください				特別支援学級の在籍		
	三次市				有 ・ 無		
保護者	ふりがな			入会希望児童	ふりがな		
	名 前			児童	名 前		
		<input type="checkbox"/> 上記保護者は児童手当受給者です。					
連絡先	電話番号	児童との続柄		生年月日	平成 年 月 日	性別	男・女
	①			令和7年4月から	小学校		新 年生
	②			出身保育所等（新1年生のみ記入）			
<input type="checkbox"/> 感染症等により保健所から市へ情報提供の依頼があった場合は、対策に必要な個人情報の開示について同意します。							
<input type="checkbox"/> メディアの取材・画像等掲載されることに同意します。							

クラブ名	放課後児童クラブ		
利用区分	<input type="checkbox"/> 長期休業日を含むクラブ開設日	月～	<input type="checkbox"/> 土曜日利用しない
	<input type="checkbox"/> 長期休業日のみのクラブ開設日	月	

◎同居の家族の状況（利用児童本人と祖父母を除く同居者全員）

	氏 名	生 年 月 日	児童との続柄	児童を保育できない事由等			
				就労先・就学先・病気等の状態	就 労 ・ 就 学 時 間 等	備考	
同居の家族		昭和 平成 令和 年 月 日			月～金 土	: ~ : : ~ :	
		昭和 平成 令和 年 月 日			月～金 土	: ~ : : ~ :	
		昭和 平成 令和 年 月 日			月～金 土	: ~ : : ~ :	
		昭和 平成 令和 年 月 日			月～金 土	: ~ : : ~ :	
		昭和 平成 令和 年 月 日			月～金 土	: ~ : : ~ :	

◎祖父母の状況

区分	氏 名	同居(同一敷地や隣接含む)・別居	就労等の状況	不在
父 方	祖父	同居 別居(住所)	就労(常勤・パート・自営) 70歳以上・その他()	<input type="checkbox"/>
	祖母	同居 別居(住所)	就労(常勤・パート・自営) 70歳以上・その他()	<input type="checkbox"/>
母 方	祖父	同居 別居(住所)	就労(常勤・パート・自営) 70歳以上・その他()	<input type="checkbox"/>
	祖母	同居 別居(住所)	就労(常勤・パート・自営) 70歳以上・その他()	<input type="checkbox"/>

◎子どもの健康状況

健康状態	健康・病気療養中（病名・症状： _____ ） 通院等について なし・あり（ _____ ）	
	発達相談等を受けたことがありますか なし・あり（ _____ ）	
障害手帳等	身体障害者手帳	なし・あり（障害名： _____ 等級）
	療育手帳	なし・あり（障害名： _____ 等級）
アレルギー疾患	なし・あり（喘息・アレルギー性鼻炎・アトピー性皮膚炎・じんましん・食物アレルギー その他： _____ ）	
アナフラキシー ショックの既往	なし・あり（いつ： _____ ）（どこで： _____ ） （原因： _____ ）（症状： _____ ）	
エピペン	なし ・ あり	

◎児童クラブで配慮が必要な既往歴・食物アレルギー等

既往症・アレルギー物質	具体的症状	対応・配慮

◎入会承諾・不承諾について

入会不承諾となった場合、今後入会可能となれば入会を希望しますか。	1. 希望する 2. 希望しない
【兄弟姉妹を申し込んでいる場合のみお答えください。】 申し込んだ兄弟姉妹のうち、誰かが不承諾となった場合でも、入会可能児童のみ入会希望しますか。（希望しない場合は、申込取下げとします。）	1. 希望する 2. 希望しない

※以下、市の受付者の記入欄です（保護者の方は記入しないでください。）

申込日	（令和 年 月 日）	申込書提出者	児童の（ ）	受付者（ ）
年 月 日				

就労点数	世帯点数	その他	総点数