

鴻巣市立放課後児童クラブ入室申請書

(宛先) 鴻巣市長

年 月 日

保護者住所		〒 鴻巣市	
前年1月1日 現在の住所		異動年月日	
		. .	
保護者氏名			
電話番号	自 宅	—	—
	携帯 ()	—	—
	携帯 ()	—	—

次の児童を鴻巣市立放課後児童クラブに入室させたいので、次のとおり申し込みます。

申請児童	ふりがな		生 年 月 日	性 別
	氏 名		年 月 日生	男 ・ 女
学校名 学 年	小学校 年 組			
申請事由	※該当する番号・項目に○をつけ、必要に応じて()に記入してください。 1. [父 ・ 母 ・ 65 歳未満親族(祖父 ・ 祖母) ・ その他の親族()] が就労のため 2. [] が [出産 ・ 疾病 ・ 障がい ・ 看護 ・ 介護 ・ 災害 ・ 就学 ・ その他()] のため 3. [父 ・ 母 ・ 65 歳未満親族(祖父 ・ 祖母) ・ その他の親族()] が求職のため			
利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			

○申請児童の世帯の状況 (住民票の世帯によらず、同居者は全員記載してください。)

区分	児童との続柄	ふ り が な 氏 名	生 年 月 日	職 業 (勤 務 時 間) 又 は 学 校 名 (学年) 等	備 考
申請児童の世帯員	父		. .		
	母		. .		
			. .		
			. .		
			. .		
			. .		
生 活 保 護 の 状 況			適用なし 適用あり (年 月 日保護開始)		

○税情報等の提供に当たっての署名欄

市が放課後児童クラブ利用者負担額決定に必要な市民税の情報 (同一世帯者を含む。)、世帯情報及び生活保護の状況を閲覧すること並びにその情報について入室放課後児童クラブに提示することに同意します。

保護者氏名

放課後児童クラブ児童状況調査票

申請 児童		小学校	年 月 日生まれ
----------	--	-----	----------

1. 健康状況

N0.	項目	程度等
①	全体的な健康状態	1. 健康である 2. 病気しやすい
②	傷病歴	
	◎過去の大きな病気・ケガの有無	1. 無 2. 有（傷病名：（ 歳のとき）
	◎ひきつけ・けいれんの有無	1. 無 2. 有（最後の発症 年 月頃） （2. 有を回答した方のみ下記の◎現在の状況を記入してください）
	◎現在の状況	1. 治癒 2. 治療中 3. 経過観察中
③	日常的な服薬の有無	1. 無 2. 有（ ）
④	アレルギーの有無	1. 無 2. 有（ ） 有の場合：エピペンの所持 無 ・ 有

2. 障がい・発達状況

N0.	項目	程度等
①	手帳の有無	1. 無 2. 身体障害者手帳 3. 療養手帳（みどりの手帳） 4. 精神保健福祉手帳 5. 申請中
②	通院・通所の有無	1. 無 2. 有
③	服薬の有無	1. 無 2. 有
④	児童の発達や障がいについて心配なこと	1. 特になし 2. あり（以下の該当する項目に○をつけてください） ア. 知的発達の遅れがあるように思われる イ. 言葉の発達が遅れているように思われる ウ. 情緒が不安定であるように思われる エ. 自閉的傾向があるように思われる オ. その他（ ）

3. 利用予定

● 主な利用時間 ____：____ ～ ____：____ まで ・ 不定期

4. 放課後児童クラブで集団生活をする場合に、健康上または発達上で特に注意してほしいことがありましたら、記入してください。

.....

.....

5. 母子・父子家庭

理 由	死亡 ・ 離婚 ・ 別居 ・ 行方不明 ・ 未入籍 ・ その他（ ）
いつから	年 月

※申請書類一式は、放課後児童クラブ運営のための資料として使用いたします。

（裏面）