

記入例

様式第1号(第5条関係)

放課後児童クラブ利用申請書

令和〇年〇月〇日

大槌町長 様

保護者 住所 **大槌町上町1-3-A**
 氏名 **大槌 太郎**
 電話番号 **0193-00-0000**
 携帯番号 **090-000-0000**

大槌町放課後児童クラブへの利用について次のとおり申請します。

区分	氏名	続柄	性別	生年月日	勤務先・学校名・学年・症状など
ふりがな	おおつち いちろう	本人	男・女	(〇歳) H〇年〇月〇日	〇〇学園〇年
児童名	大槌 一郎				
同居している家族	大槌 太郎	父	男・女	(〇歳) H〇年〇月〇日	大槌町役場
	大槌 花子	母	男・女	(〇歳) H〇年〇月〇日	株式会社おおつち
	大槌 次郎	祖父	男・女	(〇歳) S〇年〇月〇日	大槌マート (自営)
			男・女	(歳) 年 月 日	
			男・女	(歳) 年 月 日	
放課後児童クラブを利用する期間		令和 6 年 4 月 1 日から令和 7 年 3 月 31 日			
利用する理由	共働きのため		生活保護の状況	・受けていない ・受けている	
災害時や急病時等の連絡先	氏名： 大槌 太郎		電話： 090-000-0000		
	氏名： 大槌 花子		電話： 080-000-0000		
利用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 年間・ <input checked="" type="checkbox"/> 長期(夏・冬)・ <input checked="" type="checkbox"/> 学年末・ <input checked="" type="checkbox"/> 学年始 ※土曜日利用 有・無		減免申請	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	
利用曜日(※1)	月・火・水・木・金・土 (不定期の場合、週 日程度)				
お迎えの時間(※2)	17 時 30 分頃		誰がお迎えにきますか？	<input checked="" type="checkbox"/> 母・父・祖母・祖父・その他()	

現時点での利用予定曜日を記載してください。
 ※仕事がお休みの日は利用できません。

児 童 健 康 状 態 調 書

できるだけ具体的・詳細に
記入してください。

健 康 状 況	
健康状態記入内容（例） <ul style="list-style-type: none"> ・風邪をひきやすい。 ・高熱をだしやすい。 ・アトピーがある。 （具体的に） ・薬を飲んでいる。 （何の薬か） ・先天性の病気がある。 （具体的に） ・血が止まりにくい。 ・貧血である。 など	
食物アレルギー 有 ・ 無	
有の場合 【	】
今までかかった大きな病気や心配なところ	
【	】
平熱 【	】
かかりつけ病院 【	】

※この内容については、児童を預かるうえで児童の健康状態を把握するため、担当課及び放課後児童クラブの指導員のみが利用します。

※指導員に健康状態で注意してほしいところがありましたら、ご記入ください。

※就学前までの健康状態も必ずご記入ください。