| 令和4年度 | | ひなた学童クラブ<br>ひなた学童こどもクラブ | （ 入所・継続 ）申込書 |
|---|---|---|---|

↑　こちらの枠には記入しないでください

（記入日）　西暦　　年　　月　　日

※保護者　〒
住　所
氏　名
連絡先　自宅
携帯　　（父・母）

利用案内の内容を理解し、学童クラブの入所及び継続を希望しますので、次のとおり申請します。あわせて、本申請書に記載の情報を、学童クラブに必要な範囲内において小学校・関係機関へ提出することに同意します。

| ふりがな<br>児童名 | | 男・女 | 生年月日 | (西暦)　　年　　月　　日生 |
|---|---|---|---|---|
| 入所希望期間 | ☐ 月額利用 | ☐　通年（4月から3月）　　令和　　年　　月　　日から入所 | | |
| | ☐ 日額利用 | ☐　１日単位での利用（電話予約が必要）<br>長期休暇(春休み、夏休み、冬休み)利用時も日額利用同様に電話予約が必要です。 | | |
| 児童の健康状況（既往症など特に注意すること）や集団生活で送る上で注意を要すること | | | | |
| 無 ・ 有 | 具体的に： | | | |
| 障害等の有無 | 無・有　具体的に： | | | |
| | (→有の方) | ☐ 障害者手帳を所持　☐ 医師に掛かっている<br>☐ 療育・就学相談をしている　☐ その他（　　） | | |
| 食物ｱﾚﾙｷﾞｰの有無 | 無・有　具体的に： | | | |
| | (→有の方) | 緊急時の処方薬<br>☐ なし　☐ 内服薬　☐ アドレナリン自己注射(ｴﾋﾟﾍﾟﾝ)<br>☐ 学校生活管理指導票を提出している　☐ 提出物なし | | |
| 入所を希望する具体的理由(該当番号に〇印) | | | | |
| 1.　保護者が就労・修学しているため<br>2.　保護者の疾病・負傷・障害のため<br>3.　出産前後のため<br>4.　親族の介護のため（　同居・別居　）<br>5.　求職活動中のため<br>6.　その他（　　） | | | | |
| 家族状況（該当番号に〇印） | | | | |
| 家庭区分 | 1. 父母　2.父子　3.母子　4.その他（　　） | | | |

| ふりがな<br>氏　名 | 続柄 | 生年月日 | 会社名　又は<br>学校名・学年等の状況 | 2022年の学年 | 将来学童を希望する場合〇 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 父 | | | | |
| | 母 | | | | |
| | 本人 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

緊急時には下記順位に従いご連絡させていただくことになります。

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 緊急時の連絡先 | ① | 氏名 | | 続柄 | | 電話 | |
| | ② | 氏名 | | 続柄 | | 電話 | |
| | ③ | 氏名 | | 続柄 | | 電話 | |
| | ④ | 氏名 | | 続柄 | | 電話 | |

保護者の勤務状況

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 父の勤務状況 | 事業所名 | 部署 | | | | |
| | 所在地 | 通勤時間　　分 | | | | |
| | 電話番号 | 内線 | | | | |
| | 勤務時間 | 平日　　～ | 土曜日　　～ | | 園到着時間 | |
| 母の勤務状況 | 事業所名 | 部署 ※旧姓で勤務されている方は旧姓の記入もお願いします。 | | | | |
| | 所在地 | 通勤時間　　分 | | | | |
| | 電話番号 | 内線 | | | | |
| | 勤務時間 | 平日　　～ | 土曜日　　～ | | 園到着時間 | |

引き取り人登録

登降園時の児童引き取り人の登録をお願いします。引き取りに来られる方全員のお名前等をご記入ください。
登録されていない方が引き取りに来た場合、安全上お子さんの受け渡しは行いません。

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 氏名 | | 続柄 | | 電話 | | 職業 | |
| 氏名 | | 続柄 | | 電話 | | 職業 | |
| 氏名 | | 続柄 | | 電話 | | 職業 | |
| 氏名 | | 続柄 | | 電話 | | 職業 | |
| 氏名 | | 続柄 | | 電話 | | 職業 | |
| 氏名 | | 続柄 | | 電話 | | 職業 | |