

令和 年 月 日

令和 9 年度 放課後児童クラブ 利用申請書 (兼 児童票)

東かがわ市長 殿

保護者

住 所 東かがわ市

ふりがな
氏 名

東かがわ市放課後児童クラブの利用について、下記のとおり申請します。

※年齢、学年は令和9年4月1日現在

ふりがな 児 童 氏 名		性別	小 学 校	小学校(年)
		男 ・ 女	児童クラブ	小学校放課後児童クラブ
生 年 月 日	平成 年 月 日生 (歳)	連 絡 先 電話番号	- - 自宅・父・母・()	
世帯の状況 ※同居の人 を記入 ※65 歳未満 の人は就労 証明書等を 添付(学生等 は除く)	氏 名 (※児童のきょうだいも記入)	児童との 続柄	年齢	勤務先、学校名等
利用する理由	就労のため ・ その他()			

＜利用期間＞(利用、早朝の欄に○を記入してください。1年間をととして利用する場合は、年間利用の欄のみ記入してください。それ以外の場合は、利用する期間すべての欄に記入してください。)

利用期間			利用	早朝	利用期間		利用	早朝
年 間 利 用		4/ 1 ~ 3/31			夏休み	7/21 ~ 8/24		
学年始	1 年生	4/ 1 ~ 入学式前日			2学期	8/25 ~ 12/24		
	2~6 年生	4/ 1 ~ 4/ 5			冬休み	12/25 ~ 1/7		
1 学期	1 年生	入学式 ~ 7/20			3学期	1/8 ~ 3/24		
	2~6 年生	4/ 6 ~ 7/20			学年末	3/25 ~ 3/31		
上記以外の期間		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (早朝: 有 ・ 無)						
		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (早朝: 有 ・ 無)						

＜時間外利用＞学校休業日の早朝利用を希望する場合は、その理由を記入してください。

早朝利用を希望する理由	就労時間の都合 ・ その他()
-------------	------------------

本申請の審査のために必要な調査(世帯員等を住民基本台帳等により確認することなど)に同意します。また、児童クラブの活動に必要な情報は、卒園校、小学校、運営事業者等の関係機関と共有することに同意します。

裏面も記入してください

<児童票>

児童氏名:

<父母以外にお迎えする人> (現時点で、父母以外にお迎えの可能性が高い人を記入してください。)

順位	氏 名	児童との続柄	お迎えの時刻	備 考
1				
2				
3				

<緊急連絡先> (優先度の高い順に記入してください。)

順位	氏 名	児童との続柄	電話番号	
			緊急連絡先(携帯電話など)	勤務先(電話番号)
1				
2				
3				

<健康状態等> (該当箇所には☑を記入し、記述事項は必要に応じて、具体的に記入してください。)

健康状態	☐ 良 好 ☐ 治療中または経過観察を受けている病気やけが 診断名()			
アレルギー等	☐ な し ☐ 食物アレルギー ☐ 薬物アレルギー ☐ ぜんそく ☐ その他() (※特に注意することを具体的に記入)			
児童の障がいについて	☐ な し ☐ あ り	特別支援学級	障害者手帳	療育手帳
		☐ 在 籍	身体 級	☐ (A) ☐ A
		☐ 在籍予定	精神 級	☐ (B) ☐ B

※その他、生活上の注意事項(行動や癖、常用している薬、発育・ことば・その他の発達など)で、児童クラブの活動中に、特に心配なことや配慮が必要なことがあれば、具体的に記入してください。

<かかりつけの医療機関> (指定がある場合は、必ず記入してください。)

医療機関名	診療科	電話番号	備考

<その他連絡事項> (習い事でお迎え時間が普段と異なる場合など連絡事項があれば、記入してください。)

--