

鉛筆や消えるボールペンは使わないでください。
書き損じがあった場合は、二重線で消し、記入し
てください。（修正液等使用不可）

記入例

令和 〇 年 〇 月 〇 日

受付印

令和7年度 三次市放課後児童クラブ入会申込書

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 三次市十日市中二丁目〇番〇号 マンきり 201号		特別支援学級の在籍 有 ・ (無)	
児童手当受給者を保護者として申し込んでください。	みよし いちろう 三次 一郎	入会希望児童	ふりがな	みよし たいち 三次 太一
確認して☑をしてください。	☑上記保護者は児童手当受給者です。	電話番号	児童との続柄	生年月日
		090-0000-0000	母	平成 30 年 10 月 10 日
		0824-62-0000	母職場	令和7年4月から
				性別 (男)・女
				出身保育所等 (新1年生のみ記入)
				十日市 小学校 新 1 年生
◎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 (同意する) 同意しない				
◎メディアの取材・画像等の掲載について (同意する) 同意しない				
連絡先①は、この申込について、確認が必要となった場合の連絡先を記入してください。				
クラブ名	十日市 放課後児童クラブ			
長期休業日の区分に☑をし、利用する「〇月」を記入してください。 「申込・利用の手引」を確認してください。(ちゅうおうを除く)	☑長期休業日を含むクラブ開設日 4 月～		☑土曜日利用しない	
☐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	
三次 一郎	昭和 62 年 7 月 7 日	父	就労先・就学先・病気等の状態	備考
三次 花子	昭和 2 年 8 月 8 日	母	就労・就学時間等	
三次 さくら	昭和 28 年 12 月 27 日	姉		
	昭和 年 月 日			
	昭和 年 月 日			

◎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()	☒
母方	祖母	同居 別居(住所)	就労(常勤・パート・自営) 70歳以上・その他()	☐
父方	祖父	同居 別居(住所 広島市南区〇丁目〇番〇号)	就労(常勤・パート・自営) 70歳以上・その他()	☐
母方	祖母	同居 別居(住所 同上)	就労(常勤・パート・自営) 70歳以上・その他()	☐

◎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：5歳のとき ）（どこで：自宅 ） （原因：ピーナッツを食べて ）（症状：じんましん・嘔吐・呼吸困難 ）	
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
ピーナッツ	じんましん・嘔吐	ピーナッツ入りの食物は禁止 嘔吐をしたら母へ電話
卵(非加熱の卵白)	発疹	加熱済であれば大丈夫

◎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