

令和8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・部屋番号まで詳しく記入してください。 三次市				特別支援学級の在籍	
						有 ・ 無	
保 護 者	フリガナ			入 会 希 望 児 童	フリガナ		
	氏 名				氏 名		
	<input type="checkbox"/> 上記保護者は児童手当受給者です。						
連 絡 先		電話番号	児童との続柄	生 年 月 日	年 月 日	性別	男・女
	①			令和8年4月から	小学校	新	年生
	②			出身保育所等（新1年生のみ記入）			
◎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							

クラブ名	放課後児童クラブ		
利用区分	<input type="checkbox"/> 長期休業日を含むクラブ開設日 月～		<input type="checkbox"/> 土曜日利用しない。
	<input type="checkbox"/> 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）

同居の家族	氏 名	生 年 月 日	児童との続柄	児 童 を 保 育 で き な い 事 由 等			
				就労先・就学先・病気等の状態	就 労 ・ 就 学 時 間 等		備考
		昭和 平成 令和 年 月 日			月～金 土	: ~ :	
		昭和 平成 令和 年 月 日			月～金 土	: ~ :	
		昭和 平成 令和 年 月 日			月～金 土	: ~ :	
		昭和 平成 令和 年 月 日			月～金 土	: ~ :	
		昭和 平成 令和 年 月 日			月～金 土	: ~ :	
		昭和 平成 令和 年 月 日			月～金 土	: ~ :	
		昭和 平成 令和 年 月 日			月～金 土	: ~ :	
		昭和 平成 令和 年 月 日			月～金 土	: ~ :	
		昭和 平成 令和 年 月 日			月～金 土	: ~ :	

◎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 年 月 日生	同居 別居（住所）	就 労 （常勤・パート・自営） 70歳以上・その他（）	<input type="checkbox"/>
	祖母 年 月 日生	同居 別居（住所）	就 労 （常勤・パート・自営） 70歳以上・その他（）	<input type="checkbox"/>
母 方	祖父 年 月 日生	同居 別居（住所）	就 労 （常勤・パート・自営） 70歳以上・その他（）	<input type="checkbox"/>
	祖母 年 月 日生	同居 別居（住所）	就 労 （常勤・パート・自営） 70歳以上・その他（）	<input type="checkbox"/>

### ◎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：      ）	
アナフィラキシー ショックの既往	なし・あり（いつ：      ）（どこで：      ） （原因：      ）（症状：      ）	
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

### ◎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
<p>【兄弟姉妹を申し込んでいる場合のみお答えください。】</p> <p>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。）</p>	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。）

[illegible]

就労点数	世帯点数	その他	総点数