

## 令和8年度 三次市放課後児童クラブ入会申込書

受付印

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。				特別支援学級の在籍			
	三次市				有・無			
保護者	フリガナ			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。		入会希望児童	生年月日	年 月 日	性別	男・女
連絡先	①	電話番号	児童との続柄		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）

	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
同居の家族		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
【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