別記様式第１号（第７条関係）

洞爺湖町放課後児童クラブ入所申請書

令和　　年　　月　　日

洞爺湖町長　　様

保護者　住　所　　洞爺湖町
氏　名
電　話

放課後児童クラブへの入所を次により申請します。　（該当項目に☑してください）

※

児童状況	学校名	洞爺湖町立　　小学校	学　年	年生
	（フリガナ） 児童氏名		性　別	男　・　女
			生年月日	H・R 年　月　日
利用方法	クラブ名	風っ子　・　洞爺湖クラブ　・　とうや児童クラブ		
	□通年利用 □通年利用（長期を除く） □長期のみ	令和　年　月　日　～　令和　年　月　日		
	□延長保育 （希望者のみ）	（延長保育開始・変更届けを提出してください）		

	（フリガナ） 氏　名	続 柄	生　年　月　日	性 別	勤務先・学校
家庭状況（同居の方全員）			S・H・R 年　月　日	男・女	
			S・H・R 年　月　日	男・女	
			S・H・R 年　月　日	男・女	
			S・H・R 年　月　日	男・女	
			S・H・R 年　月　日	男・女	
			S・H・R 年　月　日	男・女	

監 護 状 況	町内に祖父母等　　□いる（続柄:　　）　　□いない
入所希望理由	□ ひ と り 親 世 帯　　□ 共 働 き 世 帯　　□ そ の 他 （　　）

※

特記事項	平日の利用	平均週＿＿＿＿日　　（月曜日～金曜日の予定）
	土曜日の利用	□利用（ 毎週 ・ 月に＿＿日程度）　　□利用しない
	習い事	□有り（　　）　□無し
	学級	□通常学級　　□特別支援学級
	障がい	□有り（　　）　□無し （　　級　　手帳）
	放課後等デイサービスの利用	□有り（　　）　□無し
	アレルギー	□有り（　　）　□無し
	病気（持病）	□有り（　　）　□無し
	健康保険証（入所児童）	（記号）　　（番号） （名称）　　（保険者番号）
	（性格） （その他心配なことなど）	

帰宅時間	父親：　　時　　分　頃	母親：　　時　　分　頃
お迎え （同居の親族以外の方が来る場合）	（フリガナ） 氏名（続柄）：　　（　）　TEL:	
	（フリガナ） 氏名（続柄）：　　（　）　TEL:	
緊急連絡先 ※【　】優先順位を記入	保護者　父親　TEL:　　【　】 母親　TEL:　　【　】	
	職　場　父親　TEL:　　【　】 母親　TEL:　　【　】	
	その他（　　）TEL:　　【　】 （　　）TEL:　　【　】	