

放課後児童クラブ利用申請書

令和 年 月 日

加 美 町 長 殿

保護者	行政区	
	住 所	〒
	氏 名	
連絡先 (児童との続柄) 電話番号		(父)
		(母)
		()

次のとおり、放課後児童クラブの利用について申込みます。

申込児童	氏 名	学年	生年月日	性別	利用する 兄弟姉妹
	(ふりがな)		平成・令和 年 月 日生		男・女
障害者手帳等の有無	無 ・ 有 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当の支給対象児				
アレルギーの有無	無 ・ 有 ()				
その他特記事項	無 ・ 有 ()				

利用を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで
利用を希望する放課後児童クラブにチェック☑のこと	【中新田地区】 <input type="checkbox"/> 中新田放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 鳴瀬放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 広原放課後児童クラブ 【小野田地区】 <input type="checkbox"/> 東小野田放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 西小野田放課後児童クラブ 【宮 崎地区】 <input type="checkbox"/> 宮崎放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 賀美石放課後児童クラブ
利用希望	【 平 日 】 (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金) 【土曜日】 (毎週 ・ 第1 ・ 第2 ・ 第3 ・ 第4) 【長期休業 夏休み等】 (利用する ・ 利用しない ・ 長期休業のみ利用)
延長利用 (18:00~19:00)	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない

世帯の状況

区分	氏名	入所児童との続柄	生年月日	年齢	性別	職業又は学校名等	備考
児童の世帯員	(ふりがな)		年 月 日		男・女		
	(ふりがな)		年 月 日		男・女		
	(ふりがな)		年 月 日		男・女		
	(ふりがな)		年 月 日		男・女		
	(ふりがな)		年 月 日		男・女		
	(ふりがな)		年 月 日		男・女		
	(ふりがな)		年 月 日		男・女		
	(ふりがな)		年 月 日		男・女		
	(ふりがな)		年 月 日		男・女		
	(ふりがな)		年 月 日		男・女		
ひとり親世帯等	非該当 該当(□ひとり親世帯等 □在宅障害児(者)のいる世帯)						
生活保護の適用の有無	非該当 該当(平成 年 月 日保護開始)						

利用を必要とする理由等

※同居している下記の方について、放課後児童クラブの利用を必要とする理由の番号を記入して下さい。

利用を必要とする理由	児童との続柄	番号	必要とする理由
	父		①就労 ②保護者の疾病・障害 ③父母の状況 ④親族の介護等 ⑤災害復旧 ⑥求職活動(起業準備を含む) 【原則：3ヵ月】 ⑦就学(職業訓練を含む) ⑧虐待やDVのおそれがある ⑨祖父母の状況 ⑩その他()
	母		
	祖父		
	祖母		