

## 放課後児童クラブ入級申込書

平成 年 月 日

常陸太田市長 殿

保護者 住所 常陸太田市 町

氏名

電話番号（自宅）

児童クラブへの入級を申し込みます。

ふりがな				性別	男・女
児童氏名	氏	名			
生年月日	平成 年 月 日生 (H30年3月末現在 歳)	学校名	小学校／園		
		学年・組	現在 年 組		
		担任先生名			
申込理由					
*土曜日利用希望の有無	有 ・ 無				
家族構成 ※児童本人及び同居の親族を記入してください	氏名	年齢	続柄	勤務先	
				名称 TEL	
				名称 TEL	
				名称 TEL	
				名称 TEL	
				名称 TEL	
				名称 TEL	
				名称 TEL	
緊急時連絡先	優先順位①	氏名（続柄） 携帯等 TEL — —			
	優先順位②	氏名（続柄） 携帯等 TEL — —			
	優先順位③	氏名（続柄） 携帯等 TEL — —			

- \* 家族構成欄に勤務先を記入された方は、別紙勤務証明書を添付してください。
- \* 土曜日に利用される方は、土曜日利用申込書を15日前までに各児童クラブに提出して下さい。
- \* 長期休暇のみ利用の方は、その都度申請が必要になります。
- \* 継続入級の方で、利用料に滞納があるときは入級をお断りすることがあります。

(裏面も記入してください)

市記入欄

入級希望期間	・ 新年度 (4月1日) から	・ 長期休暇のみ (夏休み・冬休み・春休み)	・ 年度途中から ( 月 日)
--------	--------------------	---------------------------	--------------------

 保険  小学校  生涯学習課  児童クラブ  夏休みのみ

## 児 童 台 帳

(ふりがな)				性 別	男 ・ 女
児 童 氏 名					
生 年 月 日		平成 年 月 日生	学校名・学年	H30 年 4 月時点	小学校 年
保 護 者	住所	常陸太田市 町			
	氏名				
緊急時連絡先		氏名 (続柄) ( )	携帯等		
入 級 日		平成 年 月 日	退 級 日	平成 年 月 日	
迎えに来る人 (保護者)				迎え時間	午後 時 分頃

## 児 童 健 康 調 査 票

平 熱	度 分	長 所 ・ 短 所	長 所
血 液 型	型	短 所	
持 病 等	該当するものがあれば○で囲んでください。 ・発熱しやすい ・骨折しやすい ・吐きやすい ・鼻血が出やすい ・脱臼しやすい ・下痢しやすい ・その他( ) ・アレルギー [卵, 牛乳, 小麦, チョコレート, 落花生, 他( )] ※医師の指導を受けている方は、学校生活管理指導表等の写しを添付してください。		
	該当するものがあれば○で囲んでください。 ・アトピー ・心臓病 ・てんかん ・腎臓病 ・気管支喘息 ・その他( )		
	今までにかかった病気があれば○で囲んでください。 ・中耳炎 ・虫垂炎 (盲腸) ・水痘 (みずぼうそう) ・耳下腺炎 (おたふくかぜ) ・麻疹 (はしか) ・風疹 (三日ばしか) ・花粉症 ・その他( )		
障 害 等	障害者手帳 : 無・有( 種 級 ) (障害名: )		
	療育手帳 : 無・有( A ・ A ・ B ・ C ) (障害名: )		
	障害の状況 : 発達障害 ・言語障害 ・歩行障害 ・他( )		
	補装具等 : 車椅子 ・歩行器 ・紙オムツ ・他( )		
かかりつけ医	病院名 <span style="float: right;">Tel — —</span>		
幼児期の集団生活	※新 1 年生のみ記入してください。 公立・私立 <span style="margin-left: 50px;">保育所(園)・幼稚園</span> <span style="margin-left: 50px;">歳～</span> <span style="margin-left: 50px;">歳まで利用</span>		

お子様の健康及び性格、行動のことで指導員に知らせたいことがあればご記入ください。

**\*太線内を記入してください。 \*上記個人情報、児童クラブ運営の目的以外には使用しません。**

(別紙)

## 勤務（予定）証明書

住 所 常陸太田市 町 番地

氏 名

上記の者は、下記のとおり当事業所に勤務していることを証明します。  
勤務する予定である

勤務曜日	日	月	火	水	木	金	土
勤務時間	午前・午後		時	分から			
	午前・午後		時	分まで			
勤務開始日 (勤務予定の場合)	平成	年	月	日から勤務する予定である			

平成 年 月 日

事業所所在地  
事業所名  
代表者

㊟

### ※保護者の方へ

- この証明書に代えて、保育所入所申込時の就労証明書の写しを添付することも可能です。

### ※事業主の方へのお願い

- この証明書は、昼間保護者のいない小学校児童を対象に、常陸太田市が実施する放課後児童クラブへの入級申込に添付書類として使用するものです。申請がありましたら証明して下さいますようお願いいたします。
- 勤務曜日の欄には、日～土まで記載してありますので、勤務する曜日を○で囲んでください。

(別紙)

## 勤務（予定）証明書

住 所 常陸太田市 町 番地

氏 名

上記の者は、下記のとおり当事業所に勤務していることを証明します。  
勤務する予定である

勤務曜日	日	月	火	水	木	金	土
勤務時間	午前・午後		時		分から		
	午前・午後		時		分まで		
勤務開始日 (勤務予定の場合)	平成	年	月		日から勤務する予定である		

平成 年 月 日

事業所所在地  
事業所名  
代表者

㊟

### ※保護者の方へ

- この証明書に代えて、保育所入所申込時の就労証証明書の写しを添付することも可能です。

### ※事業主の方へのお願い

- この証明書は、昼間保護者のいない小学校児童を対象に、常陸太田市が実施する放課後児童クラブへの入級申込に添付書類として使用するものです。申請がありましたら証明して下さいますようお願いいたします。
- 勤務曜日の欄には、日～土まで記載してありますので、勤務する曜日を○で囲んでください。