【※複数のクラブへ申込する場合は、コピー(写し)の提出が可能です】

令和9年度　放課後児童クラブ入所申込書〔　新規　・　継続　〕

受付年月日　令和　　年　　月　　日

児童クラブ

当児童クラブの入所にあたって、利用者及びその保護者の情報を必要に応じて、市に提供すること、並びに、入所の調整のため申込みをした児童クラブ間で申込の内容を確認し合うことに同意いたします。

保護者住所	
保護者氏名	㊞
電話番号	
携帯電話	(父)
	(母)
緊急連絡先	(　　)

学童クラブ複数申込	□ 有 □ 無
クラブ名:	クラブ名:
クラブ名:	クラブ名:
クラブ名:	クラブ名:
クラブ名:	クラブ名:

放課後児童クラブへの入所につき、次のとおり申し込みます。　※各項目または該当するものに〇印を記入してください。

区分	児童氏名(ふりがな)	生年月日		学年	入学・進級予定の学校名	現在通っている園名等
世帯構成(同一住所の全員を記入)		性別	男・女	年 (R9.4.1時点)	小学校	
	氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	勤務先または学校名(学年)		勤務先電話番号

入所理由	父	母	送迎について
①仕事をしているため			1. 送り (長期休暇等時の送り) 父・母・祖父母・その他(　　)
②病気又は障がいのため			
③病人の介護のため			
④出産のため			2. 迎え 父・母・祖父母・その他(　　)
⑤その他(　　)			

生活保護の状況	受給なし・受給あり (　　年　　月　　日　保護開始)
母子・父子世帯	死亡・離別・別居・その他 (　　)
障がい者(児)世帯 (利用児童以外)	身障・療育・精神・特児　:(　　)級 対象者氏名 (　　)
障がいの有無 (利用児童)	1. 障がいの有無 (有・無)　　身障・療育・精神・特児 / (　　)級 2. 特別支援学級・通級の利用 (有・無)
児童の体質	1. アレルギーはありますか (有・無) 2. その他(既往歴・特記事項) 制限する食品等 (　　) (　　) 医師の指示を受けていますか (有・無)

【裏面へ続く】

		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
塾・習い事	塾・習い事						
	時間 （塾・習い事の時間）	時　分 ～ 時　分	時　分 ～ 時　分	時　分 ～ 時　分	時　分 ～ 時　分	時　分 ～ 時　分	時　分 ～ 時　分
児童クラブ利用希望	平日利用	時　分まで	時　分まで	時　分まで	時　分まで	時　分まで	
	土曜日利用	土曜保育利用　・利用する　・利用しない 利用頻度　・毎週　・月に　回利用（第 １ ・ ２ ・ ３ ・ ４ ・ ５ 土曜日） 利用時間　・　時　分　～　時　分					

※対象児童 ①糸満市に在住する児童で、保護者が就労のため家庭を留守にし、家庭保護が受けられない状態でいる児童。

②糸満市に在住する児童で、保護者が疾病等、その他やむを得ない事情により長期間保護育成を受けられない児童。