令和9年度放課後児童クラブ利用申込書

年　　月　　日

まんのう町教育委員会　御中

〒　　－

保護者住所　まんのう町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな
氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

放課後児童クラブの利用について、下記のとおり申請します。なお申込書事務にあたって必要な住民登録の調査を承諾します。なお、希望される理由によっては、申し込みを承認することができない場合もあります。

【対象児童】　新規・継続　※どちらかに〇をつけてください。

ふりがな 氏　名	性別	生 年 月 日	学校名 ・ 学年 (R9.4.1時点)
	男・女	年　月　日	(　　) 小学校 (　　) 年生

【世帯員(同居者)】 利用者を除く同居している方全員について記入ください。

氏　名	児童との続柄	放課後児童クラブを利用する理由に〇を付けてください
		1.就労　2.本人の疾病　3.病人等の介護　4.就労予定（内定） 5.乳幼児・小中高生等(学年等：　　)　6.その他(　　)
		1.就労　2.本人の疾病　3.病人等の介護　4.就労予定（内定） 5.乳幼児・小中高生等(学年等：　　)　6.その他(　　)
		1.就労　2.本人の疾病　3.病人等の介護　4.就労予定（内定） 5.乳幼児・小中高生等(学年等：　　)　6.その他(　　)
		1.就労　2.本人の疾病　3.病人等の介護　4.就労予定（内定） 5.乳幼児・小中高生等(学年等：　　)　6.その他(　　)
		1.就労　2.本人の疾病　3.病人等の介護　4.就労予定（内定） 5.乳幼児・小中高生等(学年等：　　)　6.その他(　　)
		1.就労　2.本人の疾病　3.病人等の介護　4.就労予定（内定） 5.乳幼児・小中高生等(学年等：　　)　6.その他(　　)
		1.就労　2.本人の疾病　3.病人等の介護　4.就労予定（内定） 5.乳幼児・小中高生等(学年等：　　)　6.その他(　　)

【必要添付書類】
- ・就労:就労証明書　・就労予定(内定):就労予定書
- ・保護者・同居者の疾病:民生委員の証明、医師による診断書他
- ・上記以外の事由:(事由に合わせて)民生委員の証明、出産証明書、就学申立書
- ・求職活動:求職活動申告書、活動を証明できる書類

※　世帯全員(75歳未満(R9.4.1時点)の方)の証明が必要になります。

令和9年度町内こども園・保育園の入園申込みで、就労証明書をすでに提出されている方は、下記の欄にどこのこども園・保育園で提出済みかご記入ください。

就労証明書提出済み(　　こども園 、いろは保育園)

裏面にもご記入願います。

1. 利用を希望する期間

日曜日や祝日など、放課後児童クラブの休室日を除き、実際に利用を希望する期間の開始日と終了日を記入してください。

令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

※ 毎年度の申請になりますので、最長で令和10年3月31日までになります。

2. 上記の利用を希望する期間のうち、月ごとに利用する時間を選び、〇を付けてください。
また、長期休業期間や土曜日も利用する場合は、長期休業期間欄と土曜日欄にも月ごとに利用する時間を選び〇を付けてください。
通常の平日は利用がなく、短縮授業日や振替休業日のみ利用の場合は、(　)に〇を付けてください。

利用する月 / 利用時間	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
平日の放課後 ～午後6時まで												
平日の放課後 ～午後6時30分まで												
長期休業期間の利用 ～午後6時まで												
長期休業期間の利用 ～午後6時30分まで												
土曜日の利用 ～午後6時まで												
土曜日の利用 ～午後6時30分まで												

（　　）平日の短縮授業日のみ利用

（　　）振替休業日のみ利用

（　　）平日の短縮授業日・振替休業日のみ利用

令和９年度　登録児童台帳

ふ　り　が　な
登録児童氏名：　　性別：

生年月日：　　年　　月　　日生　学年：　　年　出生順位：第　　子

現住所：　まんのう町

【 緊急連絡先 】　※必ず連絡がつく順番で２か所以上ご記入ください。

順番	①	②	③	④
氏名				
児童との続柄				
電話番号				
連絡先名	・携帯 ・職場名 （　　） ・その他 （　　）	・携帯 ・職場名 （　　） ・その他 （　　）	・携帯 ・職場名 （　　） ・その他 （　　）	・携帯 ・職場名 （　　） ・その他 （　　）

保育する上での配慮すべき点となりますので、必ずご記入願います。なお、内容について問い合わせをすることもありますが、知り得た情報を児童クラブ以外で使用することはありません。
該当する場所に☑をつけてください。また、知らせておきたいことがある場合は詳しくお書きください。

血液型等	（　　）型　Rh（＋　－）　平熱（　　）度
緊急時の医療機関 ※一任いただける場合、記入は不要です。	内科　　外科 眼科　　耳鼻科 その他
できないこと **困難なこと**	□ １人での食事　□ １人での排泄　□ １人での衣服の着脱 □ その他（　　）
知らせておきたいこと ※年度途中でアレルギーなどの診断を受けられた場合は、指導員にご連絡ください。	□ パニックを起こしたことがある □ けいれんを起こしたことがある □ 座っていることを要求される状況で席を離れる □ 順番を待つことが難しい □ ある行動や考えに強くこだわることによって、簡単な日常の活動ができなくなることがある □ 友達と仲良くしたいという気持ちはあるけれど、友達関係をうまく築けない □ アレルギーがある 食物　（食べられないおやつ　　） アトピー　喘息　鼻炎　動物　その他（　　） □ 障害者手帳又は療育手帳を持っている □ 障害者手帳（　　）級　・　□ 療育手帳（　　）
児童の発達状態や気になること等、指導員に伝えておきたいことがあれば必ずご記入ください。	

裏面もご記入ください。

【学校がある日の利用について】　※予定で結構です。

時　　分頃、主に　　が迎えに行く。	曜日によって利用時間が異なる場合は記入してください。
月～金の中で利用しない曜日がある場合は記入してください。	

【長期休業期間、振替休業日の利用について】　※予定で結構です。

送り→　　時　　分頃、主に　　が送って行く。 迎え→　　時　　分頃、主に　　が迎えに行く。	曜日によって利用時間が異なる場合は記入してください。
月～金の中で利用しない曜日がある場合は記入してください。	

【保護者等の送迎について】

来室（土曜日、振替休業日、長期休業日）、退室する際には、保護者の方が必ず放課後児童クラブ教室入口まで来ていただき、指導員との対面での引き渡しをお願いします。

保護者の方が指定する代理人(保護者、祖父母等の親族を除く)が送迎する場合は、事前の申し出(委任状)が必要です。その際、代理人の方の本人確認をさせていただく場合もあります。

（指導員記入欄）