

児童クラブ入所申込書

年 月 日

豊川市長 殿

住所 豊川市	
ふりがな	(自宅電話) — —
保護者氏名	(携帯電話) — —
父 ・ 母 ・ その他 ()	

児童クラブの入所について次のとおり申し込みます。

ふりがな		豊川市立		小学校		年	
入所児童氏名		男 ・ 女					
平成 年 月 日生	児童クラブ			利用希望日数 (月~金) 週 日	入所の経験 有 ・ 無		
入所児童と同一敷地内に居住している 世帯員氏名 (本人除く)	入所児童 との続柄	年齢	生年月日	職業・学校名等	備考		
	父						
	母						
入所を希望する理由 (該当するすべてをチェックしてください)				入所を希望する期間			
入所児童と同一敷地内に居住している父・母・70歳未満の祖父母が <input type="checkbox"/> 就労しているため <input type="checkbox"/> 疾病または障がいをもっているため <input type="checkbox"/> 看護・介護に従事しているため <input type="checkbox"/> 就学しているため <input type="checkbox"/> その他 ()				年 月 日から 年 月 日まで			
				生活保護適用の有無			
				無 ・ 有 (年 月 日開始)			
				母子・父子家庭等手当の認定の有無			
無 ・ 有 (年 月 日開始)				送迎する人 (該当するすべてに○を記入してください。)			
父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()							

延長利用の有無 ※延長利用期間中は、負担金に月額1,000円が上乗せとなります

延長利用の申込み	<input type="checkbox"/> 申込む <input type="checkbox"/> 申込まない ※延長利用が必要な方のみ、下の太枠内を埋めてください
延長利用を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 残業時間が、午後 () 時 () 分までであるため <input type="checkbox"/> 基本的な就労時間が、午後 () 時 () 分までのため <input type="checkbox"/> 勤務地が遠方で、通勤を含めると午後 () 時 () 分にお迎えとなるため <input type="checkbox"/> その他 ()
延長利用を必要とする期間	年 月 日から 年 月 日まで
主にお迎えを行う保護者の通勤方法と職場等から児童クラブまでの所要時間	主にお迎えを行う (父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()) の 通勤手段は (自動車 ・ 自転車 ・ 徒歩) で、 時間 分

※裏面もご記入ください。

祖父母の状況

	父方	母方
祖父	<input type="checkbox"/> 同居（二世帯住宅を含む）、同一敷地内 <input type="checkbox"/> 別居→住所（ ） <input type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> 同居（二世帯住宅を含む）、同一敷地内 <input type="checkbox"/> 別居→住所（ ） <input type="checkbox"/> 死別
祖母	<input type="checkbox"/> 同居（二世帯住宅を含む）、同一敷地内 <input type="checkbox"/> 別居→住所（ ） <input type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> 同居（二世帯住宅を含む）、同一敷地内 <input type="checkbox"/> 別居→住所（ ） <input type="checkbox"/> 死別

児童の健康状態等

健康状態	健康 ・ 病弱（病名・症状： ）
アレルギー	無 ・ 有（アレルギー： ） （服薬： 無 ・ 有 エピペン： 無 ・ 有 ）
発達状況等	<input type="checkbox"/> 特に心配なし <input type="checkbox"/> 発達に不安がある（具体的に： ） <input type="checkbox"/> 障がい等がある（障がい名： ）
<p>※「発達に不安がある」「障がい等がある」を選んだ場合は、以下についてもご記入ください</p> <p>○ 学級 通常学級 ・ 特別支援学級 ・ その他（ ）</p> <p>○ 手帳 無 ・ 有（手帳名： 手帳）（ ）級・判定</p> <p>○ 出身保育園等 _____園（加配あり ・ なし）</p> <p>○ 病院・機関名（通っている場合） _____ 頻度（週・月 回）</p> <p>○ 児童クラブでの過ごし方について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 児童クラブへ登所する集団に入り、自ら児童クラブへ登所できる → <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ ・ 学習時間や食事、おやつの時間に30分程度その場に座ってられる → <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ ・ 順番を待つことができる（並んでおやつをもらう、順番に手を洗うなど） → <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ ・ 鬼ごっこなどのルールのある遊びを理解して参加できる → <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ ・ 「〇〇だからいやだ」など自分の気持ちを相手に伝えることができる → <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ ・ 集団に向けての指示を理解し、従うことができる → <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>一声かければできる <input type="checkbox"/>いいえ ・ 1人でトイレに行けて、排尿排便ができる → <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>時々失敗する <input type="checkbox"/>いいえ ・ 友達をたたいてしまうなどのトラブルがある → <input type="checkbox"/>多くある <input type="checkbox"/>時々ある <input type="checkbox"/>ほとんどない ・ 強いかんしゃくやパニックをおこすことがある → <input type="checkbox"/>多くある <input type="checkbox"/>時々ある <input type="checkbox"/>ほとんどない ・ その他苦手なこと、心配なこと、気をつけてほしいこと <p>[]</p> <p>○ 放課後等デイサービスの利用（予定）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 利用（予定） なし ・ 検討中 ・ あり（事業所名 _____） ・ 利用日 令和 _____年 _____月 _____日から（月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日） 	

利用にあたっての同意・誓約事項

<p><同意事項></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 市が児童クラブ入所要件の確認及び利用者負担金の算定に必要とする公簿の閲覧を行うこと ・ 申込時の記載事項に変更が生じたことを申し出なかった場合に、市が就労先等を調査すること ・ 必要に応じて、クラブ職員が学校等に対し、入所児童に関する聞き取りを行うこと <p><input type="checkbox"/> 以上の事項に同意します。</p> <p><誓約事項></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 児童クラブの負担金を決められた期日までに必ず納めます。 ・ 児童クラブの終了時間までに必ず迎えに来ます。また、勤務終了後、速やかに迎えに来ます。 ・ 就労状況、連絡先など、申込書の記載事項に変更が生じた場合は、速やかに申し出ます。 <p><input type="checkbox"/> 以上の事項を厳守します。厳守できない場合、児童クラブが採用できなくなっても異議申し立ては致しません。</p>
--