様式第１号（第３条関係）

放課後児童クラブ入室申請書

年　　月　　日

　（宛先）富士見市長

保護者住所

氏名

　下記のとおり放課後児童クラブに入室したいので、富士見市立放課後児童クラブ条例施行規則第３条第１項の規定により申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入室児童 | 氏名 | | 生年月日 | | | 備考(利用していた保育所等) |
| (ふりがな) | | 年　　月　　日 | | | ※新１年生は記入してください。 |
| 小学校名 | 小学校 | | 新学年 | | 年 |
| 入室希望  期　　間 | 年　　　　　月　　　～　　　　　　　　年　　　　　月末 | | | | | |
| 児童の  状況 | ・アレルギーがある | はい・いいえ | | アレルギー項目： | | |
| ・定期的に通院している | はい・いいえ | | 診断名： | | |
| ・服薬している | はい・いいえ | | 服薬目的： | | |
| ・児童の預かりに特別な配慮を希望する | はい・いいえ | | ※別途「児童状況調書」の提出が必要です。 | | |

○入室児童の家庭の状況（申請日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名  （入室児童を除いた世帯員） | | | | | 入室児童  との続柄 | 生年月日 | | 入室を必要とする理由 | |
|  | | | | |  | 年　　月　　日 | | 就労・病気・介(看)護・就学 | |
|  | | | | |  | 年　　月　　日 | | 就労・病気・介(看)護・就学 | |
|  | | | | |  | 年　　月　　日 | | 就労・病気・介(看)護・就学 | |
|  | | | | |  | 年　　月　　日 | | 就労・病気・介(看)護・就学 | |
|  | | | | |  | 年　　月　　日 | | 就労・病気・介(看)護・就学 | |
| 世帯・家族の状況  (該当する項目に✔を入れ、ひとり親世帯及び単身赴任の場合は該当する事項に○をしてください。) | | □生活保護世帯 | | | | | | | |
| □ひとり親世帯(離婚・未婚・死別・失踪・その他　　　　)　　　□単身赴任(父・母) | | | | | | | |
| □同一世帯に身体障害者手帳、療育手帳等を所持している方がいる。  ※手帳等の写しを添付してください。 | | | | | | | |
| 連絡先 | |  | （　　　　）　　　　　父・母・その他(　　　　　) | | | | | | |
|  | （　　　　）　　　　　父・母・その他(　　　　　) | | | | | | |
| ＜特記事項がありましたらご記入ください。＞（転入予定・教育相談室に相談している・放課後デイサービス併用予定等） | | | | | | | | | |
| ※市記載欄 | 入室決定の可否 | | | 決定・保留・却下 | | | 兄弟の有無 | | 有・無 |
| 保護者負担金 | | | 月額　　　　　円 | | | 延長利用の有無 | | 有・無 |