R6　R5

様式第1号(第3条関係)

放課後児童クラブ入室申請書

令和　　年　　月　　日

(宛先)富士見市長

保護者住所
氏　　名
電　　話　　(　　)

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

	氏　　名	生 年 月 日		備考(利用していた保育所等)
入室児童	(ふりがな)	平成　　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	
入室を必要とする理由	就労　　病気　　介護・看護　　就学・職業訓練			
児童の健康状況				

○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	職業又は学校名
		年　月　日	
		年　月　日	
		年　月　日	
		年　月　日	
		年　月　日	

世帯・家族の状況 (該当する項目に✔を入れ、ひとり親世帯の場合は該当事由に○をしてください。)	□ひとり親世帯 (離婚 ・ 未婚 ・ 死別 ・ 失踪 ・ その他)　□生活保護世帯
	□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。

緊急連絡先	連絡先	就労先 ・ 携帯電話(父・母) ・ その他(　　)
	電話番号	(　　)

利用調査(※必ず記入)	月	火	水	木	金	土	〈特記事項がありましたら御記入ください〉

＜記入にあたって＞各クラブの適正な受入人数を把握するため、習い事や保護者の就労に応じた利用予定の曜日欄に
○…毎週利用　△…時々利用　×…利用の予定なしを御記入ください。
なお、この調査は入室決定とは関係ありません。

※市記載欄	調査欄			
	□ アレルギー (有 ・ 無) □ 服薬等 (有 ・ 無)		□ 障がい・特別な配慮 (有 ・ 無)	
	入室決定の可否	決定 ・ 保留 ・ 却下	入室放課後児童クラブ	
	保護者負担金	月額　　円	延長利用の有・無	有 ・ 無