

記入例

※入会申込書へご自身の申請内容をご記入ください。

様式第1号（第8条関係）

入会希望のクラブ名を記入

役場へ提出する日を記入

（ ） 児童クラブ入会申込書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

茨城町長 小林 宣夫 殿

保護者 住 所 〒 311 - 31〇〇

茨城町大字 小堤 1080 番地

アパート等の方は名称や何号室まで
ご記入ください。

氏 名 茨城 太郎

電 話 090-0000-0000

児童クラブに入会したいので、次のとおり申込みいたします。なお、保護者負担金金額の決定のため、世帯に関する情報、所得及び家庭に関する情報、生活保護に関する情報等を関係機関から収集することに同意します。

ふりがな	いばらき じろう	学校名	〇 〇 小学校
児童氏名	茨 城 次 郎	学年	〇 年 組 新年度4月の学年を記入
生 年 月 日	平成 〇〇 年 〇 月 〇 日	性 別	男 ・ 女
入会を希望する期間	令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 8 年 3 月 31 日まで（年度切替）		
緊 急 連 絡 先	会社名又は氏名（ 茨城 花子 ）	電 話	080-0000-0000
迎えに来る人及び時間	（続柄でも可）母、父、祖母、祖父 午後 6 時 20 分頃		

入会日を記入

迎えに来る可能性のある方は同居・別居問わず全員記入してください。

氏 名	との続柄	生年月日	性別	勤務先 （自営は職業）	勤務時間
茨城 太郎	父	大昭平令 55 . 5 . 5	男・女	株式会社〇〇	8 : 30 ~ 18 : 00
茨城 花子	母	大昭平令 55 . 6 . 6	男・女	株式会社△△	8 : 30 ~ 17 : 00
茨城 松子	姉	大昭平令 25 . 8 . 8	男・女	◇◇小学校◇年	: ~ :
茨城 竹子	妹	大昭平令 2 . 9 . 9	男・女	〇〇保育園	: ~ :
茨城 一郎	祖父	大昭平令 30 . 10 . 10	男・女	農業	
茨城 梅子	祖母	大昭平令 30 . 11 . 11	男・女	農業	
		大昭平令 . .	男・女		
町 記 載 欄	入 会 の 決 定	要・否（理由）		入会の実施 期 間	☆利用形態☆ 【土曜日の利用】 有 ・ 無 保護者氏名 茨城 太郎

・土曜日利用の有無を選択してください。
・保護者氏名欄に記名してください。

勤務先について：会社員は勤務先の
名称、自営は職業名、65歳以上の祖
父母は記入の必要はありません。学
生は学校名と学年、未就学児は幼稚
園か保育園名を記入してください。

記入例

各項目の該当する箇所には○及び必要事項を記入して下さい。

緊急連絡先（優先順）及び健康調査票

保護者名 茨城 太郎

児童クラブ	長岡・葵・大戸・青葉 児童クラブ（○で囲んでください）		
児 童 名	茨城 次郎	学 年	○ 年生 新年度 4 月の学年を記入
緊急連絡先	氏 名 （続柄）	連絡先（○で囲んでください） （職場の場合は名称を記入）	電 話 番 号
(優先順)	①茨城 花子（母）	携帯・自宅・職場 職場名：	※必ず連絡がつく電話番号を記入して下さい。（携帯番号は必ず記入し、その他繋がる番号を記入して下さい。） →合計 2 つ以上の連絡先が必要となります。
	②茨城 梅子（祖母）	携帯・自宅・職場 職場名：	
	②茨城 一郎（祖父）	携帯・自宅・職場 職場名：	
児童の状況 （該当箇所を○で囲み、必要事項を記入して下さい。）	発達や慢性的な病気ことで、相談している病院や施設等がありますか。 1. ない 2. ある 病院名や施設名【保健師・児童発達支援事業所】など （ ） 病名など（ ） 服薬 ア.ある（1 日 回）【朝・昼・夜・寝前・その他】 イ.ない ※児童クラブでは投薬できません。		
	アトピーやアレルギーなどがありますか。 1. ない 2. ある【症状など】：		
	身体障がい者手帳又は、療育手帳をお持ちですか。 1. 持っていない 2. 持っている 手帳名（ ） 等級（ ）		
	平熱（ ）℃ その他（お預かりする際に支援員が知っておくべき事項がありましたら、記入して下さい。） ※配慮が必要なことや、伝えておきたいことなどご記入ください。		
	かかりつけの医療機関名：		電話番号：

※緊急連絡先は、2 つ以上記載していただき、必ず連絡がとれる電話番号をお願い致します。

（児童クラブ以外にも町こども課から連絡させて頂く事がございます。）なお、ご記入頂いた個人情報については、児童クラブに関すること以外は利用しないことを申し添えます。

記入例

放課後児童クラブ利用申込書（添付書類）

(〇〇) 児童クラブ

【児童名】 茨城 次郎 (○ 年生)

(新年度4月の学年を記入)

※このクラブの調書は、児童クラブにおいて適切な保育を実施するためのものであり、回答内容によって児童クラブ入会の可否が決定されるわけではありません。

なお、この調書の内容は、児童クラブ以外には利用致しません。

設 問	回 答
	※該当箇所には○及び必要事項を記入して下さい。
就学前に通っていた保育園・認定こども園・幼稚園等	① 認定こども園 (保育所(園)名: _____) ② 幼稚園名: _____
過去に子育てに関して相談をしたことはありますか？	①な い ②あ る 相談した内容と施設の名称 【例：保健師・病院等】 内容： 施設等：_____
お子さんについて	次のような行動はありますか？ (※月数回ある場合は、「ある」に○をつけてください。) ①何かに対する強いこだわりや執着 (ある・ない) ②集中力がなく気が散りやすいため言われたことをやり通せない(ある・ない) ③順番待ちができない (ある・ない) ④じっと座っていられない(ある・ない) ⑤突然走っていなくなるような突発的な行動(ある・ない) ⑥パニック等不安定な状態(ある・ない) ⑦自分をたたいたり傷つける行為 (ある・ない) ⑧他人をたたいたり、蹴ったり、噛み付いたりする行為(ある・ない) ⑨器物を壊したりする行動(ある・ない) ⑩身の回りのことに時間がかかる(ある・ない) ⑪対人関係やコミュニケーションが苦手(ある・ない) ⑫日中ひとりでトイレに行くことができない、又、失敗することがある(ある・ない) ⑬長所と短所をご記入ください ※長所 ※短所 ⑭その他(気になることがあればご記入ください。) 可能な限り、普段のお子様の様子がわかる内容を記入して下さい。