

放課後児童クラブ利用申請書

多度津町長 殿 令和 年 月 日

申請者 (保護者)	住所	(父)		(母)		
	氏名	(父) 印		(母) 印		
	連絡先					
利用児童	ふりがな			性別	生年月日	
	氏名					
	学校名・学年		希望施設（クラブ）名		在園していた幼稚園・保育所	
	小学校 年				(年 月 卒園(見込))	
家族状況	ふりがな	続柄	年齢	生年月日	勤務先・学校・保育所名(学年等)	帰宅時間
	氏名		歳	・		:
			歳	・		:
			歳	・		:
			歳	・		:
			歳	・		:
			歳	・		:
			歳	・		:
祖父母の状況	父方	氏名	年齢	児童を監護できない理由		
		祖父	歳	1. 就労(: ~ :) 2. 通院(週 回) 3. 病人等の看(介)護(時間/日) 4. その他()		
		祖母	歳	1. 就労(: ~ :) 2. 通院(週 回) 3. 病人等の看(介)護(時間/日) 4. その他()		
		住所				
	母方	氏名	年齢	児童を監護できない理由		
		祖父	歳	1. 就労(: ~ :) 2. 通院(週 回) 3. 病人等の看(介)護(時間/日) 4. その他()		
		祖母	歳	1. 就労(: ~ :) 2. 通院(週 回) 3. 病人等の看(介)護(時間/日) 4. その他()		
		住所				
申請理由	1 保護者等が共働き・自営等のため、昼間に子どもの世話をする人がいない。 2 保護者等が長期療養中のため、昼間に子どもの世話をする人がいない。 3 その他()					

※ 名前には、ふりがなをつけて下さい。

長期休業用

なお、長期休業期間の度に申請が必要となります。※開館時間は、8時から18時15分までです。

季 休業期間	令和 7 年 月 日 ~ 令和 8 年 月 日
-----------	---

※ 土曜日・日曜日・祝日・年末年始（12月29日～1月2日）は休館します。

なお、今年度の地区別プール開放の実施は未定です。

希望施設名

※どちらか一方に○印をつけ、有を選んだ場合は、希望する校区を記入して下さい。

できないこと 困難なこと	☐ 一人での食事 ☐ 一人での排泄 ☐ 一人での衣服の着脱 ☐ 10までの数字を書く ☐ 自分の名前を書く（ひらがな、カタカナ等是不問） ☐ その他（ ）
知らせておきたいこと	☐ 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 ☐ 情緒が不安定なことがある ☐ 補聴器等を使用している ☐ 発達に遅れがあるとされたことがある ☐ 注意欠陥/多動性障害の疑いがあるとされたことがある ☐ 自閉症の疑いがあるとされたことがある ☐ 学習障害の疑いがあるとされたことがある ☐ アレルギー等がある（食物 アトピー 喘息 鼻炎 動物 その他（ ）） ☐ 食べ物の制限がある（ ） ☐ その他（ ）
児童の発達状況や気になること等、知らせておきたいことがあれば、必ず記入して下さい。	

迎えに来る方の氏名 : (続柄 :)

同意書

- １．放課後児童クラブの利用のために必要な申請者世帯の状況等を、住民基本台帳等から確認すること。
- ２．放課後児童クラブにおいて保育の継続性のため、町が利用児童の卒園した(する)保育所・幼稚園等から児童の情報を得ること。
- ３．利用児童の健全育成のため、町が学校など関係機関と児童や家庭の情報を相互に提供・確認すること。
- ４．利用案内の注意事項等を順守し、指定の指示に従うこと。

年 月 日 住 所

氏 名 _____ 印 _____