整理番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所クラブ  （小学校名） | | | 放課後児童クラブ | | | | | | | | 土曜日の利用  希望の有無 |
| 入所形態 | | | □通年利用（春夏冬休み含む） | | | | | | | | □希望する  □希望しない |
| □長期休業のみ利用  □４月春休み 　□夏休み 　□冬休み　 □３月春休み | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 児　　童 | フリガナ | |  | | | | 性 　別 | | □男　　　　□女 | | |
| 氏名 | |  | | | | 生年月日 | | 平成・令和　　　年　　　月　　　日生 | | |
| 学校名・学年 | | 小学校　新　　　年 | | | | 保護者との続柄 | |  | | |
| 住所 | | | 〒　　　　　　　みやま市 | | | | | | | | |
| 連絡先① | | | 続柄(　　)　　　－　　　－ | | | | | 連　絡　先② | 続柄(　　)　　　－　　　－ | | |
| 家　族　の　状　況　※入所児童を除く | | 氏 名 | | 年 齢 | 続 柄 | 勤務先・学校・保育園等 | | | | 勤 務 時 間 | |
|  | |  |  |  | | | | ～ | |
|  | |  |  |  | | | | ～ | |
|  | |  |  |  | | | | ～ | |
|  | |  |  |  | | | | ～ | |
|  | |  |  |  | | | | ～ | |
|  | |  |  |  | | | | ～ | |
|  | |  |  |  | | | | ～ | |
| 障害の有無及び障害名 | | | | □有　□無　１．療育手帳（　　　　　）　　２．その他（　　　　　） | | | | | | | |
| 療育関係機関利用の有無 | | | | □有　□無 | | | | | | | |
| 慢性疾患の有無及び疾患名 | | | | □有　□無　　　疾患名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| アレルギーを起こす飲食物 | | | |  | | | | | | | |
| その他児童クラブに  伝えたいこと | | | |  | | | | | | | |

**入 所 申 込 書　　令和８年度**

|  |
| --- |
| 令和７年　　　月　　　日  一般社団法人  みやま放課後児童クラブ　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ  理事長　松野 愼一　殿　　　　　　　　　　　　 　　　保護者氏名  みやま放課後児童クラブの入所を次のとおり申し込みます |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込理由 | １．家庭外労働　　２．家庭内労働　　　３．その他（病気療養　介護　看護　就学） | | |
| お迎え時間 | 時　　　分頃 | お迎えの方 | 祖父　祖母　　父　　母　その他（　　　　　　　　）  ファミリーサポートセンターの利用　　□有　　□無 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童クラブから自宅付近の見取り図（詳しくわかりやすく書いてください） | | |
|  | | |
| 受付日 | 月　　日 | （支援員記入欄）  □入所申込書　　　□就労証明書　　　□土曜日利用の　有　無  □放課後デイサービスの　有　無  □療育センター利用の　有　無 |