放課後児童クラブ入所申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 富里市社会福祉協議会 会長 宮川 朱実 様

保護者 住 所

氏 名

電話

放課後児童クラブに入所させたいので、次のとおり申請します。

| 放課後児里グラブに入りさせたいので、次のとわり申請しより。 | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------|-------------|-------------|---------|------|-----|---------------------|------|-----|--|--|
| 区 | 分 | ふりがな 氏 名 | 児 の 約 | 竜 と 売 柄 | 生年月日 | 性別 | 学校纪 | 名又は鵈 | 哉業等 | | |
| 入 希望 | 所 児童 | | 本 | 人 | | | (令和8年度の学年) 小学校 年 | | | | |
| 児 | | | | | | | | | | | |
| 童 | | | | | | | | | | | |
| Ø | | | | | | | | | | | |
| 世 | | | | | | | | | | | |
| 帯 状 | | | | | | | | | | | |
| 況 | | | | | | | | | | | |
| 入所を希望する具体的理由 | | | | | | | | | | | |
| 入所を希望する児童クラブ名 | | | | | | | | | | | |
| 入所を希望する期間 | | | | | 年 月 | 日から | 年 | 月 | 日まで | | |
| 児童の健康状態 | | | | | | | | | | | |
| 通園していた保育園・幼稚園名 | | | | | | | | | | | |
| 父の状況 | 勤 | 務先の名 | 3 称 | | | 勤務先 | 所在地 | | | | |
| | 通常 | 常の勤務! | 時 間 | | ~ | 電 話 | 番号 | | | | |
| 母の状況 | 勤 | 務先の名 | 4 称 | | | 勤務先 | 所在地 | | | | |
| | 通常 | 常の勤務! | 時 間 | | ~ | 電 話 | 番号 | | | | |

| 自宅から放課後児童クラブまでの略図 | | | | | | | | |
|-------------------|------------|--|--|------|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 父母以外の | 分 | | | | | | | |
| | 区別・八名 又は名称 | | | 電話番号 | | | | |
| | | | | | | | | |

- 1 2人以上の児童の入所を希望する場合は、それぞれの児童ごとに申請書を提出してください。
- 2 この申請書に、就労証明書を添付して提出してください。
- 3 児童の世帯状況の欄は、入所希望児童以外の家族全員を記入してください。
- 4 児童の健康状態の欄には、平熱・アレルギー・かかりつけ医師などについても記 入してください。

放課後児童クラブに入所できる基準

- (1) 昼間、保護者が労働等により家庭にいない市内の小学校に就学している児童
- (2) その他健全育成上指導を要すると認められる児童