

名取市放課後児童クラブ利用申請書

年 月 日

名 取 市 長 あて

〒
保護者 住所

氏名

(注意)『保護者』は、利用料口座振替納付依頼書・封筒と同じ方で記入してください。

連絡先 自 宅
(携帯父)
(携帯母)

令和8年度の放課後児童クラブの利用を申請します。

クラブ名		放課後児童クラブ			区分	1 新規 2 継続
ふりがな		性 別	(新)学年	生年月日		
児童 氏名		1 男 2 女	年生	平成・令和 年 月 日		
申請 理由	1 労働等により昼間家庭にいないため 2 その他 ()					
就学前 状況	1 保育施設名 () 2 家庭			減免 申請	する ・ しない	
基本 利用	令和 年 月 日 ～ 令和 9 年 3 月 31 日		期間 指定	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
利用 時間	※勤務時間＋通勤時間 時 分まで (迎え 有 ・ 無)			○印で 土曜日利用	する ・ しない	
延長 申請	18 時以降利用の場合(○印) する ・ しない		延長 利用期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
家族状況(同居の方全員記入)	続柄	氏 名(ふりがな)	年 齢 (R8.4.1 現在)	兄弟 申込	勤務先・学校〔(新)学年〕・保育所・幼稚園等	
					TEL	
					TEL	
緊急時 の 連絡先	連絡先名(優先順)		続柄	電話番号		
	①					
	②					
	③					

※出席の確認・怪我・体調不良などの連絡が主となります。 <裏面も記入して下さい。>

《児童の健康状況等》

健康状態	1 良好	2 普通	3 虚弱	平熱	℃
かかりつけ の病院	内科 { 病院名: _____ 電話: _____ { 所在地: _____ 外科 { 病院名: _____ 電話: _____ { 所在地: _____			2 なし	
○健康面について伝えておきたいことがありますか。 1 ある(下記に詳しく記入してください) _____ 2 なし [_____]					
○アレルギーについて伝えておきたいことがありますか。 1 ある(アレルギー反応のあるものに○をつけてください) _____ 2 なし 卵 牛乳 小麦粉 大豆 そば ピーナッツ チョコレート 果物(_____) その他 [_____]					
○エピペン(エピネフリン)の所持 _____ 1 ある _____ 2 なし					
○エピネフリン調査表を学校提出 _____ 1 する _____ 2 しない					
○お子さんの現在の状態に近いものを、下記の項目の中から選んで○をつけてください。 (複数○をつけて大丈夫です。)					
1. 好きなあそびについて ・ボール遊び(サッカー・バスケット・野球など) ・鬼ごっこ ・なわとび ・ゲーム ・ままごと ・ブロック ・積み木 ・本を読む ・お絵かき ・ぬりえ その他 [_____]					
2. お子さんの特徴(長所・短所について) ・明るい ・やさしい ・慎重 ・素直 ・元気が良い ・がんばりや ・おっとりしている ・おしゃべり ・落ち着きがない ・怒りやすい ・すぐ手が出る ・人見知り ・気にしやすい ・自分の考えがうまく伝えられない ・他の児童と遊ぶのが苦手 ・発達検査を受けたことがある 時期: _____ 検査機関: _____ 相談内容 [_____] 結 果 [_____]					
3. その他児童センターに伝えておきたいこと [_____]					

(児童センター館長記入欄)

児童センター 館長所見	児童センター館長 (印)
	特記事項