

R3 () 児童クラブ入会申込書

保護者	ふりがな				住所等	〒 - 藤枝市 電話 自宅 - - 携帯 - - (氏名:)			
	氏名								
入会児童	ふりがな				性別	生年月日	学校名・学年		
	氏名				男・女	.	.	小学校 新 年生	
	卒園名	保育園・幼稚園・こども園/所在地 (県 区市町村) ※市外の場合のみ							
入会児童と同居/別居	氏名	生年月日	年齢	保育が必要な理由	保育を必要とする具体的な理由 (就労日数・時間、その他疾病の内容等)		就労場所		
父 同・別				<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他()	勤務先【 】 勤務時間【 : ~ : 週 日】 その他状況【 】		<input type="checkbox"/> 住所地内 <input type="checkbox"/> 住所地外 ※1		
母 同・別				<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他()	勤務先【 】 勤務時間【 : ~ : 週 日】 その他状況【 】		<input type="checkbox"/> 住所地内 <input type="checkbox"/> 住所地外 ※1		
同居家族	児童との続柄	氏名	生年月日	年齢	学校名・園名・勤務先・その他状況				

※1 住所地とは自宅と同居所又は隣接した場所。事務所等が住所地であっても、業務内容が住所地外の労働を常態としている場合(農林水産業含む)は「住所地外」就労を選択してください。

児童の状況	集団生活を送るうえで配慮を要すること	障害者手帳・療育手帳の有無	無・有 ※有の場合はいずれかに○をつけ、等級などを記入してください。 (種類: 身体障害者手帳(級)・療育手帳()・精神障害者保健福祉手帳(級))			
		進学予定の学級	普通学級 ・ 特別支援学級			
		通級指導教室	R3.4.1以降の利用予定	無・有(ことばの教室・発達教室) ※発達教室例: わかくさ・わかば・あおば ※有の場合はいずれかに○をつけてください		
			現在又はこれまでの利用歴	無・有(ことばの教室・発達教室) ⇒ ()年度まで利用 ※有の場合はいずれかに○をつけてください		
		発達障害等の有無	無・有(診断名:)			
	上記いずれかが「有」の場合は、後日、面談を行う場合がありますので、ご承知おきください。「無」の場合でも、市担当部署等に支援の状況等を確認する場合があります。					
	健康状態	健康・病弱(病名:)、主治医:) 平熱(. °C)				
食物アレルギー	食物アレルギーの診断【無・有】 ※「有」の場合は、入会決定後に「藤枝市放課後児童クラブ活動管理指導表(食物アレルギー・アナフィラキシー)」と「藤枝市放課後児童クラブ食物アレルギー調査票」を提出していただきます。 ※「有」の場合は、後日、面談を行う場合がありますので、ご承知おきください。					
体質	(アレルギー・花粉症)、その他()					
持病等	喘息・てんかん・熱性けいれん・その他()					
世帯の状況		1. 生活保護世帯 ※市福祉事務所で発行する証明書を添付してください。				
※該当する場合、数字(1~3)に○印を記入 ※証明書は、保護者負担金の算定に用います。		2. ひとり親(母子・父子)かつ祖父母と同居していない世帯であって市県民税が非課税の世帯 ※課税証明書を提出してください。				
		3. ひとり親(母子・父子)かつ祖父母と同居している世帯であって市県民税が非課税の世帯 ※課税証明書(祖父母を含む)を提出してください。				

◎祖父母の状況 ※R3.4.1時点の状況を記入してください。

父方祖父	氏名	生年月日	年齢	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(隣接する)⇒ <input type="checkbox"/> 別居(隣接しない)⇒	別居の場合住所
	保育を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 就労(住所地外 □住所地内) □就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 □介護等 □高齢(75歳以上) <input type="checkbox"/> 不在 □その他()	具体的な状況(就労日数・時間、その他疾病の内容等)	勤務先【 : ~ : 、週日】	勤務時間【 : ~ : 、週日】
父方祖母	氏名	生年月日	年齢	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(隣接する)⇒ <input type="checkbox"/> 別居(隣接しない)⇒	別居の場合住所
	保育を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 就労(住所地外 □住所地内) □就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 □介護等 □高齢(75歳以上) <input type="checkbox"/> 不在 □その他()	具体的な状況(就労日数・時間、その他疾病の内容等)	勤務先【 : ~ : 、週日】	勤務時間【 : ~ : 、週日】
母方祖父	氏名	生年月日	年齢	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(隣接する)⇒ <input type="checkbox"/> 別居(隣接しない)⇒	別居の場合住所
	保育を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 就労(住所地外 □住所地内) □就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 □介護等 □高齢(75歳以上) <input type="checkbox"/> 不在 □その他()	具体的な状況(就労日数・時間、その他疾病の内容等)	勤務先【 : ~ : 、週日】	勤務時間【 : ~ : 、週日】
母方祖母	氏名	生年月日	年齢	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(隣接する)⇒ <input type="checkbox"/> 別居(隣接しない)⇒	別居の場合住所
	保育を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 就労(住所地外 □住所地内) □就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 □介護等 □高齢(75歳以上) <input type="checkbox"/> 不在 □その他()	具体的な状況(就労日数・時間、その他疾病の内容等)	勤務先【 : ~ : 、週日】	勤務時間【 : ~ : 、週日】

※市外に在住の場合は上段のみ記載してください。

※市内在住の場合であって、R3.4.1時点で75歳未満の方は、保育を必要とする理由を証明する書類を提出してください。

※児童の祖父母が、ひとり親などの理由により不在の場合は、氏名欄に「斜線」を記入し理由欄に記載してください。

※その他の状況について、特に考慮すべき事項がありましたら、できるだけ詳しく記入してください。

平日の利用希望	平日における1週間あたりの平均的な利用日数について、数字に○を記入してください 1. 毎日利用 2. 週4回 3. 週3回 4. 週2回 5. 週1回
土曜日利用希望	1. 無 2. 有 ※数字に○を記入
迎えに来る方・時刻	氏名 / 児童との続柄または関係 () 時刻 時 分頃 氏名 / 児童との続柄または関係 () 時刻 時 分頃 ※ 午後6時までの迎えが可能な方 ※ 就業等終了後、速やかなお迎えにご協力をお願いします。
その他特筆すべき事項	
保育を必要とする理由に応じた添付書類	就 労…就労証明書、通勤距離を示す書類(20km以上の場合) 就学…在学証明書 傷病・障害…意見書、障害者手帳の写し等 出産…母子手帳の写し 介 護 等…申立書、介護保険証の写し、意見書等 その他…申立書等

※ご記入いただいた内容は、入会の審査及び保育をするうえで必要がある場合にのみ利用し、それ以外の目的には利用しません。

社会福祉法人 藤枝市社会福祉協議会 様

令和 年 月 日

以上の内容のとおり相違なく、当児童クラブへの入会を申し込みます。

保護者 署名

Ⓜ

★利用についてのアンケート★

今後の施策の参考としたいため、下記の質問にお答えください。(選考には影響ありません。)

問1 今後、夏休みなどの長期休業中に限定した児童クラブを開設した場合の利用希望について伺います。

1. 通年利用はせず、長期休業中のみ利用を希望する。
↳ 利用を希望する項目に○を付けてください。(春休み・夏休み・冬休み)
2. 通年の利用を希望する。
3. その他 ()

問2 開所時間の延長の希望について伺います。※延長の利用には、一定の利用料がかかる場合があります。

1. 現状のままでよい。(現状の終了時刻は18:00、長期休業日等の開始時刻は7:30)
2. 延長を希望する。(: から : まで)
3. その他 ()

協力ありがとうございました。