

記載例

関係)

R6 () 児童

(R6.4.1時点の状況を記入してください)

※訂正する場合は二重線での見え消し
 ※黒ボールペンでの記入
 ※修正ペン不可
 ※R6.4.1時点の状況を記入

保護者	ふりがな	ふじえだ たろう		住所等	〒 426-872 藤枝市岡出山1-11-1 電話 自宅 054-643-**** 携帯 090-1234-**** (氏名：藤枝太郎、父)		
	氏名	藤枝 太郎					
入会児童	ふりがな	ふじえだ いちろう		性別	生年月日	学校名	学年
	氏名	藤枝 一郎		男・女	H29. 5. 1	〇〇小学校	新 1年生
	卒園名	〇〇保育園・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)	
父(同・別)	藤枝 太郎	S63. 6. 1	35	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他 ()		勤務先【(株)〇〇】 勤務時間【8:30~17:30 週5日】 その他状況【】	
母(同・別)	藤枝 花子	H2. 7. 1	33	<input checked="" 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"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他 ()		勤務先【(株)〇〇】 勤務時間【8:30~17:30 週5日】 その他状況【】	
同居の家族等	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		
	弟	藤枝 次郎	R1. 8. 1	4	〇〇保育園		
世帯の状況 ※該当する場合、□内にレ点を記入				<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 市福祉事務所で発行する生活保護受給者証明書を添付してください。 <input type="checkbox"/> 市県民税非課税世帯 かつ ひとり親 同居の父、母、祖父、祖母等(入会児童の兄弟姉妹は除く)全員分の令和5年度市県民税非課税証明書			

児童と同居している兄弟姉妹、祖父母、パートナーなどを全員記載。
 保育園年長⇒小学校など状況が変わる場合はご注意ください。

同居の父、母、祖父、祖母等(入会児童の兄弟姉妹は除く)全員が非課税 かつ ひとり親
 令和5年度市県民税が非課税の場合にチェック

2 児童の状況

集団生活の中で配慮を要すること	障害者手帳・療育手帳の有無	無・(有)	
	進学予定の学級	(普通学級) ・ 特別支援学級	
	発達障害等の有無	無・(有(診断名: ADHD))	
	通級指導教室	ことばの教室利用歴	無・(有(発音))、吃音・コミュニケーション・その他) ※該当するものに〇印
		発達教室利用歴	無・(有(わかさ・そよかぜ・わかば・あおば・ほほえみ・その他))
	R6.4以降の利用予定	無・(有(ことばの教室・発達教室)) ※該当するものに〇印	
※上記いずれかが「有」の場合は、後日、面談を行う場合あり ※「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あり			
健康状態	(健康) ・ 病弱 (病名:)、主治医: () 平熱 (36 . 5 ℃)		
食物アレルギー	食物アレルギーの診断【無・(有)] アレルゲン (ピーナッツ) エピペンの処方 【無・(有)] ※「有」の場合には、入会決定後に食物アレルギー等に関する必要書類を提出いただき、後日、面談を行う場合あり		
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 ()		

3 祖父母の状況 (R6. 4. 1 時点の状況を記入してください)

父方 祖父	氏名	藤枝 史郎	生年月日	S32. 9. 1	年齢	66	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(隣接する) ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 別居(隣接しない)⇒	別居の場合 住所	藤枝市岡部町内谷 601-3
	保育できない理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 市外在住 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 高齢(75歳以上) <input type="checkbox"/> 疾病・障害	具体的な状況 (就労日数・時間、その他疾病の内容等)	勤務先【 ㈱〇〇 】 勤務時間【 9 : 00~16 : 00 週 4 日 】 その他状況【 】			

・同居・別居にシ点を付け、氏名・生年月日・年齢（令和6年4月1日現在）・住所を記入
 ・別居の場合で児童の自宅に隣接する場合は「別居（隣接する）」にチェック
 ・お勤めしている場合は勤務先名・就労時間を記入し、お勤めでない場合は、現在の状況（自宅療養中など）を記入
 ・市外在住、または、75歳以上の祖父母は、具体的な状況欄の記載の省略可
 ・藤枝市内在住で75歳未満の祖父母は、「保育できない理由を証明する添付書類」の提出（下記参照）
 ・市外の方、または、75歳以上の方は添付資料不要
 ・「ひざが痛い」「血圧が高い」など、保育ができない状況が分かりにくい場合は、保育できないという医師の所見が記載された意見書の提出が必要
 ※医療機関によっては意見書に所定の費用がかかる場合あり
 ・誰かを介護している場合は、その方の介護度、障害級も記載
 ・その他、公的な証明が無い場合は、申立書に詳細を記載

※市内在住で74歳以下（S24. 4. 1以降）の祖父母については、保育できない理由を証明する書類の提出が必要

※市外在住または、75歳以上の祖父母は、証明書の提出不要

※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

利用を希望する期間にチェック

4 利用希望等

利用形態	<input type="checkbox"/> 通年(4/1~3/31) <input checked="" type="checkbox"/> 期間限定利用(<input checked="" type="checkbox"/> 春休み(4月) <input checked="" type="checkbox"/> 夏休み <input checked="" type="checkbox"/> 冬休み <input checked="" type="checkbox"/> 春休み(3月)) <input type="checkbox"/> その他 ()
平日の利用希望	週 4 日利用 [<input type="checkbox"/> 月曜 <input checked="" type="checkbox"/> 火曜 <input checked="" type="checkbox"/> 水曜 <input checked="" type="checkbox"/> 木曜 <input checked="" type="checkbox"/> 金曜 <input type="checkbox"/> 不定期] ※利用する曜日等にレ点 ※仕事が休みの日
土曜日利用希望	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
迎えに来る方	氏名 藤枝 花子 / 児童との続柄または関係 (母) 氏名 藤枝 史郎 / 児童との続柄または関係 (祖父) ※ 午後6時までの迎えが可能な方の記入をお願いします。 ※ 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	記入しきれなかった児童の状況や、父母・祖父母の保育を必要とする理由等があれば記入
保育ができない理由を証明する添付書類	就 労 … 就労証明書 ※農業従事者は申立書も提出してください。 傷病・負傷 障 障 介護・看護 出 出 就 就 そ の

就労日数などに応じてチェック

・就労証明書は就労予定でも可。その場合は後日、就労証明書の提出が必要。
 ・証明書は申請日の3カ月以内に発行された書類のみ有効。ただし、対象児童の弟妹の保育園入園申請時に提出した書類のコピーは有効。

※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。

※記入内容の誤りを訂正する場合は、2重線で見え消しとしてください。

※記入は黒ボールペンなど消えないペンでお願いします。また、修正ペンは使用しないでください。

藤枝市長 宛

令和 5

署名のみ
押印不要

以上の内容のとおり相違ない。また、募集案内等の内容を確認の上、当児童クラブへの入会

保護者 署名 藤枝 太郎