記入例

別記第１号様式（第９条）　　春休み

茂原市放課後児童健全育成事業利用申込書

（宛先）茂原市長

申請者（保護者）

申請日	令和　6　年　○　月　○　日	
住所	〒297-0028　茂原市道表１番地	
フリガナ	モバラ　タロウ	電話番号（日中連絡がつきやすい順に記入してください。）
氏名	茂原　太郎	・○○○－○○○○－○○○○（父・(母)・自宅・他（　　））
		・○○○－○○○○－○○○○（(父)・母・自宅・他（　　））
生活保護の適用	☑無　□有　□申請中	・○○○○－　○○　－○○○○（父・母・自宅・(他)（祖母　））

1　学童クラブの利用について、次のとおり申し込みます。

フリガナ	モバラ　イチタ			利用区分	長期休業
児童氏名	茂原　市太			利用希望期間	(3月)・(4
				希望順位	クラブ名
生年月日	平成　○○年○○月○○日			第１希望	○○○○　学童クラブ
小学校・学年	3月	○○小学校	○年生	第２希望	○○○○　学童クラブ
	4月		○年生	第３希望	○○○○　学童クラブ

通える範囲でなるべく多くご記入ください。

以前公設学童クラブを利用したことがある。(申込児童について)	いいえ・(はい)（○○○○　学童クラブ／(令和)　○年度）
現在、兄弟姉妹が公設学童クラブを利用している。	(いいえ)・はい（　　学童クラブ／　　年生）
現在、通年で民設学童クラブを利用している。	(いいえ)・はい（　　学童クラブ）
＜兄弟姉妹で利用希望の場合＞	
一方の児童のみが利用可能な場合	☑同時に同じクラブを利用できるまで、兄弟姉妹全員待機する。 □利用可能児童のみ利用する。

低学年の児童が優先されるため、弟妹は承認、兄姉が不承認となる場合があります。その場合に希望する方に✓してください。

2　保護者の状況

	父の状況　（　同居　・(別居)　）	母の状況　（(同居)　・　別居　）
フリガナ	モバラ　タロウ	モバラ　ハナコ
氏名	茂原　太郎	茂原　花子
生年月日	昭和○○年○○月○○	和○○年○○月○○日　（　○○歳）
申込理由	☑就労　□就学 □障害　□介護・看護　□求職中 □不存在　□その他（　　）	☑就労　□就学　□入院　□自宅療養 □障害　□介護・看護　□求職中　□出産 □不存在　□その他（　　）
令和４年１月１日時点の住所	☑市内　□市外	☑市内　□市外
令和５年１月１日時点の住所	☑市内　□市外	☑市内　□市外

単身赴任等で別居している場合でも、日中保育できない旨の証明書類が必要です。
離別・死別等の場合は、不存在に✓してください。

3　家族の状況（利用児童・保護者以外の同居家族）

氏名	児童からみた続柄	生年月日	年齢
茂原　市助	兄	平成○○年○○月○○日	18
茂原　市美	妹	平成○○年○○月○○日	7
茂原　太助	祖父	昭和○○年○○月○○日	67
茂原　花恵	祖母	昭和○○年○○月○○日	62

保護者及び児童と同居している20歳以上65歳未満（利用する年度の４月１日時点）の方の利用要件確認書類（就労証明書、学生証等）を添付してください。

裏面も記入してください。

記入例

健康生活状態申告書

児童受け入れの際の参考としますので、利用を希望されるお子さんについてお答えください。

（1）食事、排便、着脱衣、身辺整理等を自分で行うことができますか。

（ できる ・ 部分的に介助〔 〕・全て介助 ）

（2）介助を求めることなく、集団生活を送ることができますか。

（ できる ・ 部分的に介助〔 〕・全て介助 ）

（3）慢性疾患をお持ちですか。

（ いいえ ・ はい〔 〕）

（4）現在、通院または相談している病院・施設はありますか。

（ いいえ ・ はい〔病名・障名等： 〕

〔病院名・通所施設名： 〕

（5）医療行為（投薬等）が必要ですか。

（ いいえ ・ はい〔 〕）

（6）食物アレルギーをお持ちですか。

（ いいえ ・ はい〔 卵 〕）

（7）療育手帳または身体障害者手帳をお持ちですか。

（ いいえ ・ はい 療育手帳〔程度 〕、身体障害者手帳〔 級〕）

（8）発達障がいの診断を受けたことがありますか。

（ いいえ ・ はい 診断名〔 〕診断機関〔 〕

（9）健康面や生活面で気になること、あらかじめ伝えておきたいことがありましたら、ご記入下さい。

（ 卵アレルギーのため、おやつを持参します。 ）

同　意　書

（宛　先）茂　原　市　長

放課後児童健全育成事業（学童クラブ）を利用したいので、下記事項に同意し、申込書記載内容のとおり申込みます。

記

1 利用審査と利用料決定にあたり、児童、保護者及び児童と同居する方の住民基本台帳、課税情報、各種手当等の受給状況について本市の関係機関に調査、照会すること

2 利用要件等の確認のため、必要に応じて勤務先、その他の関係先に確認すること（現地確認を含む。）

保護者氏名＿＿茂原　太郎＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿茂原　花子＿＿＿＿＿＿