別記第１号様式（第９条）

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　　年　　月　　日		
住　　所	〒		
フリガナ		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		・　　－　　－　　（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（　　））	

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		利用区分	通年　・　土曜日のみ
児童氏名		利用希望期間	令和　　年　　月　　日～　　年　　月　　日
		希望順位	クラブ名
生年月日	年　　月　　日	第１希望	学童クラブ
小学校・学年 （令和９年度）	小学校　　年生	第２希望	学童クラブ
		第３希望	学童クラブ
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／平成・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。		

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		
氏　名		
生年月日	年　　月　　日（　　歳）	年　　月　　日（　　歳）
申込理由	□就労　□就学　□入院　□自宅療養 □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８年１月１日時点の住所	□市内　□市外	□市内　□市外

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	勤務先・学校名等
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		

裏面も記入してください。

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〔　　〕）

（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。

（　　）

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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿