

(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（ ））
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	平成 年 月 日	第1希望	学童クラブ
小学校・学年 (令和5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)			
＜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		<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他（ ）
令和4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 _____