

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)

Application form header with fields for date (令和4年0月00日), address (〒297-0028 茂原市道表1番地), name (モバラ タロウ), and phone numbers.

1 学童クラブの利用について、次のとおり申し込みます。

Child club application table with columns for name (茂原 市太), sex (男), utilization type (長期休業), and preferred clubs.

希望学童は通える範囲でなるべく多くご記入ください。

Previously used public child club? (はい) Currently using? (はい)

< 兄弟姉妹で入所希望の方 >

Form for siblings with checkboxes for entry conditions and a note about joint applications.

2 保護者の状況

Parent status table with columns for father's and mother's situation, including residence, employment, and health.

3 家族の状況(利用児童・保護者以外の同居家族)

Family status table with columns for name, relationship, date of birth, age, and occupation/school.

保護者及び児童と同居している20歳以上65歳未満(令和3年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。

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、必ずご記入ください。

記入日： 令和4年 〇月 〇〇日

記入者氏名： 茂原 花子

1 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、身辺整理等を自力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、治療又は相談している病院・施設はありますか。

(いいえ) ・ はい [病名・障害名等：]
[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) ①食物アレルギーをお持ちですか。

(いいえ) ・ (はい) [卵アレルギー]

②エピネフリン自己注射（エピペン）の処方を受けていますか。

(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) 発達障害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 []

2 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等ありましたら、ご記入下さい。

卵アレルギーのため、おやつは持参します。

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。

1 入所審査と利用料負担額決定に当たり、児童、保護者及び児童と同居する方の住民登録関係情報、所得課税状況、各種手当等の受給・審査状況について本市の関係機関に調査、照会させていただきます。

2 入所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させていただきます。（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