

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（萩原第2学童クラブ用）

(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	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中	・ - - (父・母・自宅・他())
		・ - - (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	萩原第2 学童クラブ
小学校・学年 (令和8年度)	小学校	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7年1月1日 時点の住所	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 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_____