

※訂正を行う場合は修正液は使用せず、二本線で削除し正しい内容を記入してください。
 ※文字が消せるペンは使用しないでください。

受付日・場所	
名簿番号	
児童番号	

令和3年度 学童保育クラブ入会申請書

葛飾区長・私立学童保育クラブ設置者 あて
 (公立学童は区長あて、私立学童は設置者あてで申請します)

次のとおり申請します。また、児童の健康・発達状態により在籍する施設等に職員が何い児童の状況等を確認することに同意します。さらに、必要に応じ学童保育使用料の収納情報を、入会予定の私立学童保育クラブ設置者に提供することに同意します。私及び私の世帯の情報を保管している放課後支援課・子育て支援課・育成課・戸籍住民課・税務課・子ども家庭支援課・障害者施設課・西生活課・東生活課・学務課・指導室・私立学童保育クラブ設置者から、放課後支援課・子育て支援課・育成課・子ども家庭支援課・収納対策課・障害者施設課・西生活課・東生活課・指導室・私立学童保育クラブ設置者に必要に応じて情報を提供することに同意します。

申請者		フリガナ 保護者氏名 葛飾太郎	フリガナ 児童氏名 葛飾菖蒲	住所 〒124-0012 葛飾区立石5丁目13番1号	希望学童保育クラブ名 第1希望 △ △ (自宅から徒歩 5分) 学童保育クラブ 第2希望 (自宅から徒歩 分) 学童保育クラブ																																			
申請日		令和2年11月8日																																						
電話番号		連絡先1 ×××-××××-×××× (父携帯)母携帯 × 他()	連絡先2 ×××-××××-×××× (父携帯)母携帯 × 他()																																					
フリガナ 児童氏名		希望学童保育クラブ名																																						
生年月日		平成26年4月5日																																						
学校名		区立 □私立 □都立 (令和3年4月1日現在) 立石 小学校1年生																																						
特別支援学級名		学級																																						
在籍学童保育クラブ名 保育園・幼稚園名		〇〇 保育園 (申請日現在)																																						
健康・ 発達状態		<input checked="" type="checkbox"/> 良好である <input type="checkbox"/> 病弱である (病名) <input type="checkbox"/> 過去の既往歴 (病名) / 時期 <input type="checkbox"/> 完治 <input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 心身の発達に気になる点がある <input type="checkbox"/> 医師の診断あり (診断名) ※診断書等 <input type="checkbox"/> 今回提出 <input type="checkbox"/> 過去に提出済み <input type="checkbox"/> 愛の手帳 (度) <input type="checkbox"/> 手帳なし <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 (種 級) <input type="checkbox"/> 児童通所サービス受給者証を持っている <input type="checkbox"/> 発達について訓練施設・医療機関を利用している (施設名) (週・月 回) <input type="checkbox"/> アイリスシートがある (作成した年齢 歳) <input type="checkbox"/> 活用している <input type="checkbox"/> 現在は活用していない <input type="checkbox"/> 特別支援教室に通っている (教室) <input type="checkbox"/> 現在食物アレルギー等がある (アレルギーの種類) <input type="checkbox"/> 医師の診断あり ※病気等により特別な配慮が必要な場合や、心身の発達や障害に気になる点の状況を具体的に記入してください。																																						
家族構成 (同居者全員を記入)		<table border="1"> <thead> <tr> <th>続柄</th> <th>氏名</th> <th>生年月日</th> <th>勤務先名・日中の状況等</th> <th>勤務先の電話番号</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>父</td> <td>葛飾太郎</td> <td>S55・1・1</td> <td>××××株式会社</td> <td>××-××××-××××</td> </tr> <tr> <td>母</td> <td>葛飾花子</td> <td>S57・2・2</td> <td>××××株式会社</td> <td>××-××××-××××</td> </tr> <tr> <td>本人</td> <td>葛飾菖蒲</td> <td>H26・4・5</td> <td>××××小学校</td> <td>日中の連絡先(優先順位)</td> </tr> <tr> <td>弟</td> <td>葛飾翼</td> <td>H28・3・3</td> <td>××××保育園</td> <td>1 連絡先1 4 その他 2 連絡先2 電話番号(××××××××) 3 父の勤務先 氏名(葛飾 梅子) 5 母の勤務先 児童との関係(祖母)</td> </tr> <tr> <td>同居祖父</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 看護</td> <td></td> </tr> <tr> <td>同居祖母</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 看護</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				続柄	氏名	生年月日	勤務先名・日中の状況等	勤務先の電話番号	父	葛飾太郎	S55・1・1	××××株式会社	××-××××-××××	母	葛飾花子	S57・2・2	××××株式会社	××-××××-××××	本人	葛飾菖蒲	H26・4・5	××××小学校	日中の連絡先(優先順位)	弟	葛飾翼	H28・3・3	××××保育園	1 連絡先1 4 その他 2 連絡先2 電話番号(××××××××) 3 父の勤務先 氏名(葛飾 梅子) 5 母の勤務先 児童との関係(祖母)	同居祖父			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 看護		同居祖母			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 看護	
続柄	氏名	生年月日	勤務先名・日中の状況等	勤務先の電話番号																																				
父	葛飾太郎	S55・1・1	××××株式会社	××-××××-××××																																				
母	葛飾花子	S57・2・2	××××株式会社	××-××××-××××																																				
本人	葛飾菖蒲	H26・4・5	××××小学校	日中の連絡先(優先順位)																																				
弟	葛飾翼	H28・3・3	××××保育園	1 連絡先1 4 その他 2 連絡先2 電話番号(××××××××) 3 父の勤務先 氏名(葛飾 梅子) 5 母の勤務先 児童との関係(祖母)																																				
同居祖父			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 看護																																					
同居祖母			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 看護																																					
出産予定について		出産予定日 令和 年 月 日																																						
放課後支援課 学童保育クラブ 記入欄		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">基準指数</th> <th colspan="3">調整指数</th> </tr> <tr> <th>父</th> <th>母</th> <th>学年</th> <th>ひとり親</th> <th>障害児</th> <th>欠席</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				基準指数		調整指数			父	母	学年	ひとり親	障害児	欠席																								
基準指数		調整指数																																						
父	母	学年	ひとり親	障害児	欠席																																			

必ず申請日を記入してください。

第2希望まで申請できます(任意)。
 ※第1希望のみの申請でも優先さ

待機を希望するか待機を希望しないのいずれかにチェックしてください。

過去の既往歴について記入してください。

よつき療育園
 子ども発達センター
 のぞみ発達クリニック
 葛飾幼児グループ
 放課後デイサービス など

日中連絡が取れる箇所に優先順位の高い順に1~6までを記入することができます。
 『連絡先1』~『自宅』以外の場合は『その他』を記入してください。

出産予定のある方は記入してください。

家族構成は同居者をすべて記入してください。
 二世帯住宅や同一敷地内の場合でも、同じ住所であれば住民票上の同居・別居にかかわらず、『同居』扱いとなり、添付資料が必要です。
 また、単身赴任等の方がいる場合は、その方について記入してください。添付資料も必要となります。

- 申請書類を提出前に確認をお願いします。
 - ・申請書の記入漏れはありませんか。
 例 日中の連絡先の優先順位、同居の祖父・祖母の記入等
 - ・勤務証明書、就労状況申告書は添付されていますか。証明内容等に記入漏れはありませんか。
 例 採用年月日、勤務日数、勤務時間、直近3か月の勤務日数等
- ※書類に記入漏れなどがあると受付ができない場合があります。提出前に再度、確認をお願いします。