

様式第1号 (第4条関係)

児童クラブ入所申請書

(新規・継続)

申請日 令和5年9月20日

(宛先)

安曇野

申請者・保護者は同一人で、主たる生計維持者(収入の多い方)を記載してください。

申請者(保護者)氏名

安曇野 太郎

豊科北小 児童クラブ [通年利用] 長

中のみ利用] 入所したいので、下記のとおり申請します。

フリガナ	アヅミノ タロウ		緊急連絡先 呼出順位	1 母	090-1234-5678	職場連絡先	0263-12-3456
保護者氏名	安曇野 太郎			2 父	090-4321-8756		0263-98-7654
				3 自宅	0263 (71) 2000		

フリガナ	アヅミノ イチロウ		男・女	生年月日	平成29年6月	新一年生は必ず記入してください。
児童氏名	安曇野 一郎					

住所	〒399-8201 安曇野市 豊科南穂高 123456-78	該当する項目全てに☑を記入してください。	区名	成相
			こども園名※1	豊科認定こども園

学校名	豊科北小	学年・組※2	1年 組
-----	------	--------	------

入所希望期間	令和6年4月1日 ~ 令和7年3月31日	迎えに来る時間	午後6時 分頃
--------	----------------------	---------	---------

利用希望曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	不定期利用の場合	週 日利用見込み
--------	--	----------	----------

入所希望理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労により保育する者がいない <input checked="" type="checkbox"/> 家族の介護、看護のため保育できない <input checked="" type="checkbox"/> 高齢(75歳以上)のため保育できない <input type="checkbox"/> その他(家を出る時間と帰ってくる時間です。)
--------	---

児童の家庭状況	フリガナ		続柄	生年月日	年齢※2	勤務先・通学(園)	出勤(登校)		通勤(通学)		添付書類	就労時間
	氏名	フリガナ					帰宅時間	時間	片路			
児童	アヅミノ タロウ	安曇野 太郎	父	52年5月5日	46	〇〇〇〇株式会社	7:00	20:00	50分			<input type="checkbox"/>
	アヅミノ ハナコ	安曇野 花子	母	56年6月6日	42	株式会社〇〇〇〇	9:00	17:30	15分			<input type="checkbox"/>
	アヅミノ アヤメ	安曇野 あやめ	妹	元年7月7日	4	明科南認定こども園(予定)	9:00	17:30	5分			<input type="checkbox"/>
家庭	アヅミノ ケヤキ	安曇野 けやき	祖父	24年8月8日	74	病状療養中	4月から予定しているこども園、学校等がある場合は記入してください。未定の場合は「未定」ご記入ください。→認定こども園等の入園が決まりましたら必ず連絡をください。					
	アヅミノ ワサビ	安曇野 わさび	祖母	29年9月9日	69	親族の介護						
状況				年	令和6年4月1日での年齢を記入してください。							<input type="checkbox"/>
				年 月 日								<input type="checkbox"/>

入所審査及び負担金算定に必要な保護者の課税資料等を閲覧することに同意します

保護者氏名 安曇野 太郎

保護者氏名 安曇野 花子

- ①就労証明 ②従事証明+確定申告書写し
- ③医師の診断書 ④介護保険証、障がい者手帳等写し
- ⑤求職活動証明書 ⑥その他

※1 現在通園している園児のみ記入してください。

※2 申請書は、入所希望年度の4月1日での年齢、学年で記入してください。

(注)

申請書を訂正する場合は、必ず二重線で抹消し、申請者印と同一の訂正印を押印してください(修正テープ・修正液は使用不可)。訂正印の押印なく加筆修正された場合は、再提出をお願いすることがあります。また、消えるペンは使用不可です。

児童の健康状況等に関する調（該当する場合は✓を記載してください。）

<input checked="" type="checkbox"/> 疾病 ・ 障がい等で診断あり 診断名（ 注意欠陥多動性障害 ） <input type="checkbox"/> 身体 ・ <input type="checkbox"/> 知的 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳あり 級 <input checked="" type="checkbox"/> 療育手帳あり <input type="checkbox"/> A ・ <input checked="" type="checkbox"/> B	
<input checked="" type="checkbox"/> 特別支援学級へ在席または認定こども園等で加配あり	<input checked="" type="checkbox"/> 食物アレルギーあり
<input type="checkbox"/> 健康上で配慮が必要（アレルギー、通院中の病気、身体面など）	<input type="checkbox"/> 生活面で配慮が必要（身辺自立など）
<input checked="" type="checkbox"/> 集団場面で配慮が必要（行動の特徴、お友達との関係など）	<input checked="" type="checkbox"/> その他、園や学校、家庭で配慮されている
上記項目に該当がある場合はその詳細をご記載ください。 注意欠陥多動性障害で療育手帳の交付を受けており、こども病院に定期的に通院しています。保育園では加配の保育士が付いており、周囲の子どもとのトラブルも多く配慮が必要。乳製品についてアレルギーがあります。	
特になしの場合は「なし」と記入してください。 必ず記入してください。	
かかりつけ病院 ●●クリニック	3456 血液型 A型 平熱 36.5℃

父親・母親の状況について（該当する箇所に✓を記入し、証明書を添付すること。）

項目	父親の状況	母親の状況
保育できない理由	<input type="checkbox"/> 75歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 疾病あり <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 75歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 疾病あり <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他
疾病等の状況	<input type="checkbox"/> 疾病あり <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院	<input type="checkbox"/> 疾病あり <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院
親族の介護・看護等の状況	<input type="checkbox"/> 親族の看護・介護をしている。 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 親族の看護・介護をしている。 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
家庭状況等	<input type="checkbox"/> 母子・父子家庭 <input type="checkbox"/> 同居人あり <input type="checkbox"/> 単身赴任（ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 生活保護の適用あり

同居の祖父母の状況について（該当する箇所に✓を記入し、証明書を添付すること。）

項目	同居の祖父の状況	同居の祖母の状況
保育できない理由	<input type="checkbox"/> 75歳以上 <input type="checkbox"/> 就労中 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病あり <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 75歳以上 <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 疾病あり <input checked="" type="checkbox"/> 親族の介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他
疾病等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 疾病あり <input checked="" type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院	<input type="checkbox"/> 疾病あり <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院
親族の介護・看護等の状況	<input type="checkbox"/> 親族の看護・介護をしている。 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 親族の看護・介護をしている。 <input type="checkbox"/> 看護 <input checked="" type="checkbox"/> 介護 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居

同居していない祖父母の状況について（通学区内の場合は、証明書を添付すること。）

項目	氏名	年齢	住所・電話	祖父母の状況	添付書類	就労時間
父方	祖父		住所	<input type="checkbox"/> 同一通学圏内居住(該当の場合は下へ) <input type="checkbox"/> 75歳以上 <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 疾病あり <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	祖母		住所	<input type="checkbox"/> 同一通学圏内居住(該当の場合は下へ) <input type="checkbox"/> 75歳以上 <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 疾病あり <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
母方	祖父		住所	<input type="checkbox"/> 同一通学圏内居住(該当の場合は下へ) <input type="checkbox"/> 75歳以上 <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 疾病あり <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	祖母	74歳	住所 安曇野市豊科4340 電話 (72)9999	<input checked="" type="checkbox"/> 同一通学圏内居住(該当の場合は下へ) <input type="checkbox"/> 75歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 疾病あり <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※市記入欄 以下の欄には記入しないでください。

特記事項
<input type="checkbox"/> 長期について定員となったクラブを希望した場合、他のクラブを利用させていただくことを 保護者に説明のうえ、了承している。 <input type="checkbox"/> 営農者について、作付しない期間の預かりができないことを説明のうえ、了承している。(耕作しない期間 月~ 月) <input type="checkbox"/> 冬休止なし