

豊見城市放課後児童クラブ入所申込書【 新規 ・ 継続 】

申込クラブ：

(他クラブへの申込み： 有 ・ 無)

申込年月日

令和

年

月

日

児 童 情 報	ふりがな			生年月日	平成 令和			年	月	日	性別	☐ 男 ☐ 女	
	児童氏名												
	住所	〒 豊見城市											
	入学予定校または 学校名	小学校		通っている保育施設 または学童クラブ名					学年 (利用年度の学年)		年		
世 帯 情 報 (同一住所の全員を記入)	入所希望理由		☐ 就労 ☐ 看護・介護 ☐ 疾病 ☐ 出産 ☐ その他 →()										
	父	ふりがな			連絡先								
		氏名			勤務先(部署名)								
		生年月日	昭和 ・ 平成		年		月		日		勤務先電話番号		
	母	ふりがな			連絡先								
		氏名			勤務先(部署名)								
		生年月日	昭和 ・ 平成		年		月		日		勤務先電話番号		
	兄 弟 姉 妹	ふりがな			続柄		学校名等		学年	年生	年齢	歳	
		氏名											
		ふりがな			続柄		学校名等		学年	年生	年齢	歳	
		氏名											
		ふりがな			続柄		学校名等		学年	年生	年齢	歳	
		氏名											
	祖 父 母 等	ふりがな			続柄		連絡先					年齢	歳
		氏名											
		ふりがな			続柄		連絡先					年齢	歳
		氏名											
	緊急連絡先① (上記記載以外)	ふりがな			続柄		連絡先						
		氏名											
		住居地	豊見城市内 ・ 市外() ・ 県外										
	緊急連絡先② (上記記載以外)	ふりがな			続柄		連絡先						
		氏名											
		住居地	豊見城市内 ・ 市外() ・ 県外										
	そ の 他	母子・父子世帯		☐ 児童扶養手当または母子父子家庭等医療費助成受給中 ☐ その他 →()									
障がい児		☐ 身体障がい者手帳 ☐ 精神障がい者保健福祉手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 特別支援学級・通級学級 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ その他 →()											
		放課後等デイサービスの利用 ☐ 有 (利用日：月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土) ☐ 無											
アレルギーの有無		☐ 有 ☐ 無	制限する 食品等			既往歴・特記事項							
利 用 希 望 日 等	利用希望曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土		土曜日利用		☐ 毎週 ☐ 月に 回利用(第 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 土曜日)							
	習い事等	習い事名() 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土											

豊見城市放課後児童クラブ入所申込書【 新規 ・ 継続 】

申込クラブ： ○○○児童クラブ (他クラブへの申込み： 有 ・ 無)

申込年月日 令和 年 月 日

児童情報	ふりがな	とみぐすく いちろう		生年月日	平成 30 年 8 月 8 日			性別	☒ 男 ☐ 女				
	児童氏名	豊見城 一郎			令和								
	住所	〒000-0000 豊見城市宜保〇丁目〇番地〇 〇〇〇アパート 〇〇〇号室											
	入学予定校または学校名	〇〇〇小学校	通っている保育施設または学童クラブ名	〇〇〇こども園			学年 (利用年度の学年)	〇 年					
世帯情報 (同一住所の全員を記入)	入所希望理由	☒ 就労 ☐ 看護・介護 ☐ 疾病 ☐ 出産 ☐ その他 →()											
	父	ふりがな	とみぐすく たろう		連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇							
		氏名	豊見城 太郎			勤務先(部署名)	株式会社〇〇〇(〇〇部)						
		生年月日	昭和・平成 62 年 7 月 1 日	勤務先電話番号			〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇						
	母	ふりがな	とみぐすく はなこ		連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇							
		氏名	豊見城 花子			勤務先(部署名)	株式会社〇〇〇(〇〇部)						
		生年月日	昭和 平成 3 年 6 月 1 日	勤務先電話番号			〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇						
	兄弟姉妹	ふりがな	とみぐすく じろう		続柄	兄	学校名等	〇〇〇小学校		学年	2 年生	年齢	8 歳
		氏名	豊見城 二郎										
		ふりがな	とみぐすく みつこ		続柄	妹	学校名等	〇〇〇こども園		学年	年生	年齢	4 歳
		氏名	豊見城 光子										
		ふりがな			続柄		学校名等			学年	年生	年齢	歳
		氏名											
	祖父母等	ふりがな	とみぐすく ごろう		続柄	祖父	連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		年齢	72 歳		
		氏名	豊見城 五郎										
		ふりがな	とみぐすく いちこ		続柄	祖母	連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		年齢	68 歳		
		氏名	豊見城 一子										
	緊急連絡先① (上記記載以外)	ふりがな	とみぐすく とみこ		続柄	おば	連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇					
		氏名	豊見城 豊子										
住居地		豊見城市内・市外()・県外											
緊急連絡先② (上記記載以外)	ふりがな	やまだ たろう		続柄	おじ	連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇						
	氏名	山田 太郎											
	住居地	豊見城市内・市外()・県外											
その他	母子・父子世帯	☐ 児童扶養手当または母子父子家庭等医療費助成受給中 ☐ その他 →()											
	障がい児	☐ 身体障がい者手帳 ☐ 精神障がい者保健福祉手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 特別支援学級・通級学級 ☐ 特別児童扶養手当 ☐ その他 →()											
		放課後等デイサービスの利用 ☐ 有 (利用日：月・火・水・木・金・土) ☒ 無											
	アレルギーの有無	☒ 有 ☐ 無	制限する食品等	たまご		既往歴・特記事項		病気の有無や薬の服薬等、 気になる点を記入してください。					
利用希望日等	利用希望曜日	月・火・水・木・金・土		土曜日利用	☐ 毎週 ☒ 月に 2 回利用(第 1・2・3・4・5 土曜日)								
	習い事等	習い事名(英語教室) 月・火・水・木・金・土											