様式第1号（第3条関係）

放課後児童クラブ利用申請書

申請日　　年　　月　　日

三木町長　あて

受付印

保護者氏名	
住　　所	〒　　－
連　絡　先	（自　宅）　　（携帯電話）

利用案内の内容を理解し、＿＿＿＿＿年度放課後児童クラブを利用したいので、次のとおり申請します。

希望する児童クラブ	平　井	氷　上	白　山	田　中

利用区分	☐ **年間利用（月～金）**〔　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日〕 ☐ **年間利用（月～土）**〔　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日〕 ☐ **長期休業期間利用**　〔学年始　・　夏季　・　冬季　・　学年末〕

利用希望児童	ふりがな		生年月日	年　　月　　日
	児童氏名			
	学校名（新学年）	小学校　（新　　年生）	性　別	男・女

世帯の状況	氏　名	続柄	生年月日	送迎	利用する理由	備考
			年　月　日		☐ 就労・自営業等　☐ 就労予定(内定) ☐ 病気療養等　☐ 家族の介護看護等 ☐ 乳幼児・小中高生　☐ 大学・専門学生等 ☐ その他(　　)	
			年　月　日		☐ 就労・自営業等　☐ 就労予定(内定) ☐ 病気療養等　☐ 家族の介護看護等 ☐ 乳幼児・小中高生　☐ 大学・専門学生等 ☐ その他(　　)	
			年　月　日		☐ 就労・自営業等　☐ 就労予定(内定) ☐ 病気療養等　☐ 家族の介護看護等 ☐ 乳幼児・小中高生　☐ 大学・専門学生等 ☐ その他(　　)	
			年　月　日		☐ 就労・自営業等　☐ 就労予定(内定) ☐ 病気療養等　☐ 家族の介護看護等 ☐ 乳幼児・小中高生　☐ 大学・専門学生等 ☐ その他(　　)	
			年　月　日		☐ 就労・自営業等　☐ 就労予定(内定) ☐ 病気療養等　☐ 家族の介護看護等 ☐ 乳幼児・小中高生　☐ 大学・専門学生等 ☐ その他(　　)	
			年　月　日		☐ 就労・自営業等　☐ 就労予定(内定) ☐ 病気療養等　☐ 家族の介護看護等 ☐ 乳幼児・小中高生　☐ 大学・専門学生等 ☐ その他(　　)	
			年　月　日		☐ 就労・自営業等　☐ 就労予定(内定) ☐ 病気療養等　☐ 家族の介護看護等 ☐ 乳幼児・小中高生　☐ 大学・専門学生等 ☐ その他(　　)	

同時利用児童の有無	有（児童氏名　　）・無
生活保護の適用状況	有　・　無　　※申請される方は、別途申請書等の提出をお願いします。

緊急連絡先	優先	氏　名	続柄	連　絡　先
	1			自宅・携帯・勤務先 その他(　　)　　(　　)
	2			自宅・携帯・勤務先 その他(　　)　　(　　)
	3			自宅・携帯・勤務先 その他(　　)　　(　　)

裏面も記入してください。

児童個別票

年　　月　　日現在

児童	ふりがな		卒園校	
	氏　名	男・女	生年月日	年　　月　　日

健康状況等	健　康　状　態	☐ 良好 ☐ 持病あり：　病名〔　　〕		
	食物アレルギー等	☐ なし ☐ あり　（ ☐エピペンⓇを処方されている。 ） ［ ＊特に注意を要することを具体的に記入してください。 ］		
	児童の障がいについて ※手帳を持っている方は手帳の写しを添付してください。	療育手帳	障害者手帳	特別支援学級
		＿＿＿＿＿級	身体＿＿＿級 精神＿＿＿級	☐ 在籍 ☐ 在籍予定
	発育・ことば・その他の発達について相談している病院や専門機関	病院名・専門機関名		
	生活上の注意事項（行動、癖等）			
	その他、特に注意を要することを詳細に記入してください。			

かかりつけ病院等	病院・医院名	診療科	電話番号
			（　　）

【希望する会費納入方法】（☐にチェックをご記入ください。）

☐ 口座登録済　　☐ 今後口座登録を希望　　☐ 現金納入

【以下、確認いただき、ご了解いただけましたら、各項目の☐にチェックおよびお迎え時間を記入の上、署名をしてください。】

☐ 利用申請や児童個別票の記載内容・添付書類が事実と相違する場合は、利用の決定を取り消す場合があります。届出内容に変更（転居、転職、退職、産休、育休等）が生じた場合は速やかにお知らせください。

☐ **午後６時３０分までにお迎えをお願いします。午後６時３０分以降の預かりはできません。**

お迎え時間・・・　　時　　分頃　※予定で結構です。

☐ 放課後児童クラブへの送迎は、保護者等（表面の「世帯の状況」の送迎欄に〇がはいっている方）が送迎してください。

☐ 建物、設備、器具（窓ガラス、おもちゃ等）を破損、滅失等したときは、弁償していただくことがあります。

☐ お休みする場合や、何か連絡事項があるときは、その都度児童クラブに連絡してください。

☐ 支援員やほかの児童に対して過度な迷惑行為が認められた場合、利用をお断りすることがあります。

☐ 児童クラブ活動に必要な児童情報は、卒園校、小学校、運営事業者等の関係機関と共有することに同意します。

保護者氏名（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊ご記入いただいた個人情報は、他の目的には一切使用いたしません。

（2025）