

放課後児童クラブ利用申請書

令和 年 月 日
大子町長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先（父・母）

（日中連絡可能な電話番号を記入してください。）

放課後児童クラブを利用したいので大子町放課後児童クラブ事業実施要綱第 8 条の規定により次のとおり関係書類を添えて申請します。

児 童	(ふりがな)		性 別		男・女		生年月日		年 月 日			
	氏 名		幼稚園 保育所（園）等 （新 1 年生になる児童）		幼稚園・保育所（園） その他（ ）							
	学校名（入学予定） （在校生は翌年度の学年）		小学校 年 組 通常学級 ・ 支援学級 ・ その他（ ）									
	希望する児童クラブ名		だいが放課後児童クラブ						みなみ児童クラブ（土・長期利用のみ）			
			ふくろだ児童クラブ（土・長期利用・振替）						大子西児童クラブ（土・長期利用のみ）			
	利 用 希 望 日		平日	土曜日	学年始 (4 月 1 日～)	夏休み	冬休み	学年末 (～3 月 31 日)	該当日に○を記入して下さい。 ※学年始 (4 月 1 日からは新 1 年生も利用可能です。)			
	利 用 期 間		年 月 日 ～ 年 月 日 ※期間指定の方のみ記入してください。									
	放 課 後 子 ど も 教 室		利用する・利用しない ※だいが小学校の児童は放課後児童クラブとの併用はできません。									
	健 康 状 態		良 ・ 不良（状態等 ）									
手 帳 の 有 無		有（ 身体 ・ 精神 ・ 療育 ） ・ 無										

保 護 者	(ふりがな)	続 柄	生 年 月 日	(ふりがな)	続 柄	生 年 月 日
	氏 名		・	氏 名		・
	児童クラブの利用を必要とする理由			児童クラブの利用を必要とする理由		
	☐ 就労・就学 時間 : ~ : 月・週 /日			☐ 就労・就学 時間 : ~ : 月・週 /日		
	☐ 疾病・障がい（病名 ） ☐ 入院中 ☐ 自宅療養 ☐ 通所通院（月・週 回） ☐ 親族の介護等 ☐ 無職 求職活動の有無（ 有 ・ 無 ） ☐ 不存在（離婚・未婚・別居・死別） ☐ その他（ ）			☐ 疾病・障がい（病名 ） ☐ 入院中 ☐ 自宅療養 ☐ 通所通院（月・週 回） ☐ 親族の介護等 ☐ 無職 求職活動の有無（ 有 ・ 無 ） ☐ 不存在（離婚・未婚・別居・死別） ☐ その他（ ）		

※ 父又は母が単身赴任等で別居している場合はその住所を記入してください。
続 柄 : 別居先の住所 :

祖父 父 母			氏 名	年 齢	生 年 月 日	同 居 の 状 況	住 所	児童クラブの利用 を必要とする理由
	父 方	祖 父			・ ・	同居・別居 不存在		就 労 ・ 疾 病 障がい・看護等 無 職 ・ そ の 他
		祖 母			・ ・	同居・別居 不存在		就 労 ・ 疾 病 障がい・看護等 無 職 ・ そ の 他
	母 方	祖 父			・ ・	同居・別居 不存在		就 労 ・ 疾 病 障がい・看護等 無 職 ・ そ の 他
		祖 母			・ ・	同居・別居 不存在		就 労 ・ 疾 病 障がい・看護等 無 職 ・ そ の 他

※「同居」は同一敷地内（隣接敷地内及び集合住宅を含む）及び同一敷地内程度を含みます。

兄 弟 姉 妹	続 柄	兄 弟 姉 妹 の 氏 名	年 齢	学校名・学年/保育所（園）・幼稚園	児童クラブの申請
					有 ・ 無
					有 ・ 無
					有 ・ 無
					有 ・ 無

帰宅時迎えの者	父 ・ 母 ・父方 祖父母 ・ 母方 祖父母 ・ その他（児童との続柄）
---------	--------------------------------------

町記入欄 ※この欄には記入しないでください。

基準指数	調 整 指 数					総 指 数
	日 数	世 帯	祖 父 母	学 年	利 用 率	

8月利用率	前年度平均 利 用 率
%	%

入 所 可 否	児 童 教 室 併 用 / 利 用 期 間
可・不可 保留	不可理由 併用 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 平日 ☐ 土曜日 ☐ 長期利用
希 望 ク ラ ブ	☐ だいが ☐ みなみ ☐ 大子西 ☐ ふくろだ
備 考	

記入例

放課後児童クラブ利用申請書

令和 8 年 10 月 15 日

大子町長 様

申請者 住 所 大子町大子 ○○

氏 名 氷花 鮎子 ㊞

連絡先 (父・母) ○○○-△△-◇◇◇◇

(日中連絡可能な電話番号を記入してください。)

放課後児童クラブを利用したいので大子町放課後児童クラブ事業実施要綱第 8 条の規定により次のとおり関係書類を添えて申請します。

児 童 の 利 用 の 希 望 順 位 を 記 入 し て く だ さ い。 ※第 2 希望以降の記入は任意です。 ただし、選考で漏れた場合、他に利用で きる施設があっても御案内できない可 能性があります。	(ふりがな) し が さくら	性 別	男・女	生年月日	平成 27 年 4 月 10 日	
	氏 名 氷花 桜	幼稚園 保 育 所 (園) 等 (新 1 年生になる児童)	ひまわり 幼稚園 (保育所 (園)) その他 ()			
	学校名 (入学予定) (在校生は翌年度の学年)	だいが小学校 年 組 通常学級 支援学級 ・ その他 ()				
	希望順位	だいが放課後児童クラブ	1	みなみ児童クラブ (土・長期利用のみ)	3	
	希望順位	だいが児童クラブ (土・長期利用・振替)	2	大子西児童クラブ (土・長期利用のみ)	4	
	土曜日	学年始 (4 月 1 日～)	夏休み	冬休み	学年末 (～3 月 31 日)	該当日に○を記入して下さい。 ※学年始 (4 月 1 日以降は新 1 年生も利用可能です。)
		○	○	○	○	
	利 用 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日 ※期間指定の方のみ記入してください。				
	放 課 後 子 ども 教 室	利用する (利用しない) ※だいが小学校の児童は放課後児童クラブとの併用はできません。				
	健 康 状 態	(良) ・ 不良 (状態等)				
手 帳 の 有 無	有 (身体 ・ 精神 ・ 療育) ・ (無)					

保 護 者	(ふりがな) し が たきお	続 柄	生 年 月 日	(ふりがな) し が あゆこ	続 柄	生 年 月 日
	氏 名 氷花 滝男	父	・ ・	氏 名 氷花 鮎子	母	・ ・
	児童クラブの利用を必要とする理由			□に☑を入れて記入してください。		
	☑就労・就学 時間 8 : 15 ～ 17 : 30 月・週 5/日 □疾病・障がい (病名) □入院中 □自宅療養 □通所通院 (月・週 回) □親族の介護等 □無職 求職活動の有無 (有 ・ 無) □不存在 (離婚・未婚・別居・死別) □その他 ()			申請に必要な書類 就労・就学・・・就労証明書 産前・産後・・・就労証明書 (4 月以降に復職予定の場合は健康こども政策課までご連絡 ください。) 疾病・障がい・・・申立書等 介護・・・申立書等 求職中・・・内定してからの申請になります。 内職・・・放課後児童クラブを利用できません。 無職・・・放課後児童クラブを利用できません。		

※ 父又は母が単身赴任等で別居している場合はその住所を記
続 柄 : 別居先の住所 :

祖父 祖母			氏 名	年 齢	生 年 月 日	同 居 の 状 況	住 所	児童クラブの利用 を必要とする理由
	父 方	祖 父	大子 一郎	67	昭和 33・10・25	同居・ 別居 不存在	大子町池田△	就 労 ・ 疾 病 障がい・看護等 無 職 ・ そ の 他
		祖 母	大子 滝子	65	昭和 35・11・3	同居・ 別居 不存在	大子町池田△	就 労 ・ 疾 病 障がい・看護等 無 職 ・ そ の 他
	母 方	祖 父	氷花 和夫	63	昭和 37・5・5	同居 ・ 別居 不存在	大子町大子○○	就 労 ・ 疾 病 障がい・看護等 無 職 ・ そ の 他
		祖 母			・ ・	申請に必要な書類（同居の場合） 就労・・・就労証明書 疾病・障がい・看護等・・・申立書等 その他・・・健康こども政策課までご連絡ください。 ※別居の場合は必要ありません。		

※「同居」は同一敷地内（隣接敷地内及び集合住宅を含む）及び同一敷地内程度を含みます。

兄 弟 姉 妹	続 柄	兄 弟 姉 妹 の 氏 名	年 齢	学校名・学年/保育所（園）・幼稚園	児童クラブの申請
	姉	氷花 柚子	14	大子中学校	有 ・ 無
					有 ・ 無
					有 ・ 無
					有 ・ 無

帰宅時迎えの者	父 ・ 母 ・ 父方 祖父母 ・ 母方 祖父母 ・ その他（児童との続柄）
---------	---

町記入欄 ※この欄には記入しないでください。

基準指数	調 整 指 数					総 指 数
	日 数	世 帯	祖 父 母	学 年	利 用 率	

8 月利用率	前 年 度 平 均 利 用 率
%	%

入 所 可 否	児 童 教 室 併 用 / 利 用 期 間
可・不可 保留	不可理由 併用 □有 □無 □平日 □土曜日 □長期利用
希 望 ク ラ ブ	□だいが □みなみ □大子西 □ふくろだ
備 考	