様式第１号（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（表面）

放課後児童クラブ登録申込書

　年　　月　　日

吉賀町長　　様

住　　　所

保護者氏名

連　絡　先

放課後児童クラブの利用登録について、下記のとおり申し込みます。

**１．登録を希望する児童**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）児童氏名 | 　年　　　月　　日生（　歳） | 性　別 | 男・女 | 学校名学　年 | 小学校年生 |
| 障がい者手帳等（該当する場合のみ） | 種別：□身体障がい者手帳　（　　　級　　種　）　　　□療育手帳（　Ａ　・　Ｂ　）　□精神障がい者保健福祉手帳（　１　・　２　・　３　級）　　　　　　　　　　　　　 |
| 利用を希望する期間 | * 年度を通して利用　　　　　　　　　　　□　長期休暇のみ
* 一定期間のみ（　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで　）
 |
| 利用を希望する曜日 | 月曜日　・　火曜日　・　水曜日　・　木曜日　・　金曜日　・　土曜日 |
| 児童の一人通所帰宅を承諾 | 承諾　・　未承諾 | 写真掲載に係る承諾 | 承諾　・　未承諾 |

**２．世帯の状況**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 性別 | 勤務先、学校名等 | 備考 |
| 児童の世帯員 |  |  | 年　　月　　日生 | 男・女 |  |  |
|  |  | 年　　月　　日生 | 男・女 |  |  |
|  |  | 年　　月　　日生 | 男・女 |  |  |
|  |  | 年　　月　　日生 | 男・女 |  |  |
|  |  | 年　　月日生 | 男・女 |  |  |
|  |  | 年　　月　　日生 | 男・女 |  |  |
| 家庭の状況（該当する場合のみ） | 　□ひとり親家庭　　□生活保護受給中（保護開始日　　　年　　月　　日） |
| **※裏面もご記入ください。** |

**３．児童の状況**（裏面）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 既往歴 | □なし　□あり具体的に（　　　　　　　　　　　　　） | アレルギー反応 | □なし　□あり具体的に（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**４．保護者の状況**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **父** | 学童保育の利用を申請する理由 | □就労　　□育休取得中　　□疾病　　□親族への介護・看護　　□就学□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **母** | 学童保育の利用を申請する理由 | □就労　　□育休・産休取得中　　□妊娠・出産　　□疾病□親族への介護・看護　　　　　　□就学□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**様式第２号『就労証明書』書類を添付してください。**

**１）『就労』『育休・産休』を選択した場合 　⇒　様式第２号『就労証明書』
２）上記以外の理由を選択した場合　　　　 ⇒　様式第３号『申立書（就労以外）』**

※就労証明書は、保護者のいずれかが就労している場合のみ提出が必要です。したがって、祖父母のいずれかが『就労している』に該当する場合では、祖父母分の就労証明書の提出は不要です。

**５．祖父母の状況　（注：同居とは、住民票上は別世帯でも、同じ建物内または同じ敷地内で生活している場合を指します）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **祖　父** | 同居の有無 | □同居している　　□同居していない |
| **「同居している」を選択した場合、以下の項目にも記入してください。** |
| 就労等の状況 | □就労している　　□就労していない |
| **『就労していない』**を選択し、かつ右欄の状況に該当するとき（いずれか１項目を選択） | 心身の状況 | □入院中（または今後１か月以上の入院の見込み）　□居宅内療養（寝たきり）□通院（通院日数　　２日／月）　□在宅で介護を受けている |
| 介護・看護の状況 | （１か月以上以下の状態にあるとき）□入院患者等の看護　　□通院等の付き添い　　□自宅療養者の看護□在宅介護をしている |
| **祖　母** | 同居の有無 | □同居している　　□同居していない |
| **「同居している」を選択した場合、以下の項目にも記入してください。** |
| 就労等の状況 | □就労している　　□就労していない |
| **『就労していない』**を選択し、かつ右欄の状況に該当するとき（いずれか１項目を選択） | 心身の状況 | □入院中（または今後１か月以上の入院の見込み）　□居宅内療養（寝たきり）□通院（通院日数　　　日／月）　□在宅で介護を受けている |
| 介護・看護の状況 | （１か月以上以下の状態にあるとき）□入院患者等の看護　　□通院等の付き添い　　□自宅療養者の看護□在宅介護をしている |

**６．緊急連絡先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **順位** | **続柄** | 氏名 | 連絡先 |
| **１** |  |  | （　勤務先・自宅・携帯・その他　） |  |
| **２** |  |  | （　勤務先・自宅・携帯・その他　） |  |
| **３** |  |  | （　勤務先・自宅・携帯・その他　） |  |

《記入上の注意》

* 記入欄全てに必要事項を記入してください。
* □欄には、該当するものにチェック（☑）をしてください。
* ２人以上の児童が同時に申込みを行う場合は、児童ごとに１枚の申込書の提出が必要です。