

(宛先)
諏訪市教育委員会

諏訪市放課後児童クラブ入所申込書

提出日 年 月 日

(保護者) 住 所 〒392- 諏訪市

氏 名

電話番号 自宅:

携帯:

緊急時連絡先①

氏 名

児童との続柄

電話番号

緊急時連絡先②

氏 名

児童との続柄

電話番号

保護者及び同居親族の就労等の事由により、下記の児童の諏訪市放課後児童クラブへの入所を申し込みます。なお、必要がある場合には、教育委員会が世帯状況及び課税状況を調査することに同意します。

記

利用状況（履歴）		無（新規）／ 有（継続）					
児 童 の 状 況	ふりがな				学校・学年	小学校 年 (利用開始の時点の学年を記入)	
	氏 名						
	性 別	男 ・ 女	血液型	型	生年月日	年 月 日	
	利用希望期間	年 月 日 ～ 年 月 日					
	利用区分 (希望するものに○をしてください。)	区 分				利用時間	
			通常利用（学校登校日＋学校休業日）			登校日	
			学校休業日（長期休業日、振替休日等）のみ			下校時 ～ 時 分	
特記事項		土曜日			休業日 時 分 ～ 時 分		
	児童について 配慮の必要性、アレルギー、持病等 がありますか。 なし ・ あり ※「あり」と答えた方は、詳細を裏面にご記入ください。						

上記児童のご家族（世帯全員）について記入してください。単身赴任の保護者がいる方はその方も記入してください。

同 居 世 帯 の 状 況	氏 名	続柄	年齢	事 由	備 考（職場名・学校・保育園名 等）	帰宅時間

以下に該当する場合は、利用料を減免しますので、該当する番号に○をしてください。

1	ひとり親世帯	戸籍謄本(市民課)、児童扶養手当受給者証(こども課)、諏訪市福祉事務所長による証明書(こども課)、福祉医療受給者証(市民課)のいずれか1つを提示。
2	生活保護世帯	係で世帯状況、課税状況を調査し減免の決定をします。下記に記入をお願いします。 世帯主 氏名: 生年月日:
3	市町村民税非課税世帯	市町村民税非課税世帯の方: 転入者の方は係にご相談ください。利用料の決定については、入所案内 2 ページをご参照ください。

※裏面も記入をお願いします

外国籍の方は、クラブでの配慮のためご記入ください。

外国籍の方	国籍		
	日本語	保護者	可 / 不可
		子ども	可 / 不可

特記事項記載欄（特に記載事項が無い場合は“なし”とそれぞれご記入ください）

生活の中で配慮すべきこと

病歴及び持病等について
※薬を服薬している場合は、その種類もご記入ください。児童クラブでは投薬等の医療行為は原則行いませんが、クラブ運営上の参考とさせていただきます。

食物アレルギー（ 無 / 有 ）
有の場合→児童本人による除去・判断（ 不可：おやつ持参 / 可 ）
※食物アレルギーがある場合、その種類をご記入ください。児童クラブでは、平日のおやつにおいて、アレルギー除去食の対応ができていないのが現状です。児童本人による除去ができない場合、おやつの持参をお願いしております。

食物以外のアレルギー

その他（学校や家庭における児童の生活の様子・特徴など）

保険料確認欄	(/)
--------	-------