

期間外申込者用

希望施設

①

②

令和6年度 公立放課後児童クラブ 入所申込書

令和 年 月 日

施設使用欄	
受付日	一般
	加配
	出産枠
	一人親
	転入
	外国人

現住所 宜野湾市

保護者氏名

電話番号(自宅)

第1連絡先

(父・母)

第2連絡先

(父・母)

その他緊急連絡先

()

宜野湾市長 殿

放課後児童クラブへの入所につき次のとおり申し込みます。 ※入所を希望する年度の4月1日時点の情報をお書きください。

申込児童	氏名(ふりがな)		続柄	生年月日	年齢	入学・進級予定の学校名及び学年		
			本人	・	・	歳	小学校	学年
児童の同居人構成	※父母は別住所であっても記載が必要です。 ※同居人とは、別世帯であっても同一の住所にお住いの方を指しますのでご注意ください。						勤務先・学校名 ※父母のみ()内に所在地を記入	勤務先電話番号
		父	・	・	歳	()		
		母	・	・	歳	()		
			・	・	歳			
			・	・	歳			
			・	・	歳			
			・	・	歳			
			・	・	歳			
入所申込理由 ※あてはまる項目に○をつけて下さい		父	母	送迎について				
仕事をしているため				①送り(夏休み・冬休み・春休みなど) <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖母・祖父 <input type="checkbox"/> その他(成人以上)				
病気又は障がいのため				()				
病人等の看護・介護のため				②迎え				
出産のため				<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖母・祖父 <input type="checkbox"/> その他(成人以上)				
その他()				()				
生活保護の状況		受給なし 受給中(年 月 日 受給開始)						
母子・父子世帯		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他						
障がい者世帯		身体・精神・療育・特児()級 氏名 続柄[]						
塾・習い事		塾・習い事()曜日()時間帯()						
児童の体質		1. アレルギー反応(有・無) 有の場合アレルギーの種類() 治療中・未治療,						
現在の保育の状況		①()保育園・幼稚園預かり保育・放課後児童クラブに預けている。 ②自宅内・自宅外で()が保育している。 ③その他() ④宜野湾市内に祖父母等の身内の有無(在住・ 在住していない)						
備考 (その他の緊急連絡先の住所・氏名・近隣の親類など)								

※市記入欄	入所放課後児童クラブ	データ入力確認①	保育実施①	実施開始①	通知 ・不承諾 ・内定 ・決定
			データ入力確認②	保育実施②	

メモ欄
(施設・役所使用欄)

令和 年 月 日	時頃	対応者	父・母・その他()	TEL・来館・来所
-------------------	----	-----	------------	-----------

令和 年 月 日	時頃	対応者	父・母・その他()	TEL・来館・来所
-------------------	----	-----	------------	-----------

令和 年 月 日	時頃	対応者	父・母・その他()	TEL・来館・来所
-------------------	----	-----	------------	-----------

令和 年 月 日	時頃	対応者	父・母・その他()	TEL・来館・来所
-------------------	----	-----	------------	-----------

令和 年 月 日	時頃	対応者	父・母・その他()	TEL・来館・来所
-------------------	----	-----	------------	-----------

記入例

令和6年度 公立放課後児童クラブ 入所申込書

令和 5 年 〇 月 〇 日

施設使用欄	
受付日	一般
	加配
	出産枠
	一人親
	転入
	外国人

現住所	宜野湾市一丁目1-1	
保護者氏名	宜野湾 太郎	
電話番号(自宅)	098-XXXX-XXXX	
第1連絡先	***-***-***	(父 ・ 母)
第2連絡先	###-###-###	((父) ・ 母)
その他緊急連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	(祖母)

宜野湾市長 殿

放課後児童クラブへの入所につき次のとおり申し込みます。 ※入所を希望する年度の4月1日時点の情報をお書きください。

申込児童	氏名(ふりがな)		続柄	生年月日	年齢	入学・進級予定の学校名及び学年			
	きのわん さぶろう 宜野湾 三郎					本人	H 29・〇・〇	6歳	てんによ小学校
同居	※父母は別住所であっても記載が必要です。 ※同居人とは、別世帯であっても同一の住所にお住いの方を指しますのでご注意ください。					勤務先・学校名 ※父母のみ () 内に所在地を記入		勤務先電話番号	
	きのわん たろう 宜野湾 太郎		父	S 49・〇・〇	49歳	宜野湾株式会社 (宜野湾市)	098-999-9999		
	きのわん ゆり 宜野湾 ゆり		母	S 58・〇・〇	40歳	有限会社おきなわ (那覇市)	098-888-8888		
	宜野湾 さくら		姉	H 26・〇・〇	9歳	てんによ小学校	098-777-7777		
	宜野湾 二郎		兄	H 25・〇・〇	10歳	てんによ小学校	098-666-6666		
	宜野湾 つばき		祖母	S 27・〇・〇	71歳	きのわん美容室	098-555-5555		
				・	歳				
			・	歳					
			・	歳					
入所申込理由 ※あてはまる項目に○をつけて下さい			父	母	送迎について				
仕事をしているため			○	○	①送り(夏休み・冬休み・春休みなど) <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖母・祖父 <input type="checkbox"/> その他(成人以上)				
病気又は障がいのため					()				
病人の看護・介護のため					②迎え				
出産のため					<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> 祖母・祖父 <input type="checkbox"/> その他(成人以上)				
その他()					()				
生活保護の状況			<input checked="" type="radio"/> 受給なし		受給中(年 月 日 受給開始)				
母子・父子世帯			<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他						
障がい者世帯			身体・精神・療育・特児()級 氏名 続柄[]						
塾・習い事			塾・習い事(そろばん・スイミング) 曜日(火・金) 時間帯(16時~17時30分)						
児童の体質			1. アレルギー反応(<input checked="" type="checkbox"/> 有) ・ 無) 有の場合アレルギーの種類(卵 ・ 乳製品) <input checked="" type="checkbox"/> 治療中 ・ 未治療						
現在の保育の状況			①(てんによ) 保育園・幼稚園預かり保育・放課後児童クラブに預けている。						
			②自宅内・自宅外で()が保育している。						
			③その他()						
			④宜野湾市内に祖父母等の身内の有無(<input checked="" type="checkbox"/> 在住) ・ 在住していない)						
備考 (その他の緊急連絡先の住所・氏名・近隣の親類など)									

※市記入欄	入所放課後児童クラブ	データ入力確認①	保育実施①	実施開始①	通知 ・不承諾 ・内定 ・決定
			データ入力確認②	保育実施②	