

第 2 号様式（第 4 条関係）

児童クラブ入所申請書

読谷村長（又は児童クラブ指定管理者） 様

年 月 日

申請者(保護者) 郵便番号
住所
氏名
続柄
連絡先

次のとおり児童クラブへ入所申請します。

児童クラブ名					新規・継続	
(ふりがな) 児童名		性別		生年 月 日	年 月 日	
学校名(予定)	小学校					
現在通っている保育園、認定こども園又は幼稚園名						
学年	年 ※入学・進級予定の学年		緊急時 連絡先	第 1 連絡先 (続柄) 第 2 連絡先 (続柄)		
希望する入所期間	年 月 日 から 年 月 日 まで					
保育が必要な日	(○をつけてください) 週 日 出席 月・火・水・木・金・土					
家族構成	氏名	続 柄	年 齢	勤務先 (学校名)	就労 時間	勤務先 電話番号

世帯の状況 (該当する場合のみ○を付けてください。)	1 ひとり親世帯 2 生活保護世帯
かかりつけ医	
保育の実施を必要とする理由 (該当するものに○や記載を行って下さい)	1 仕事をしているため (父 母 祖父 祖母 その他) 2 病気又は障がいのため (父 母 祖父 祖母 その他) 3 病人などの看護・介護のため (父 母 祖父 祖母 その他) 4 妊娠・出産のため 5 就学・職業訓練のため (父 母 祖父 祖母 その他) 6 求職活動(起業準備を含む) (父 母 祖父 祖母 その他) 7 その他 ()
児童の発育・発達状況等 (該当するものに○や記載を行って下さい)	1 良好 2 アレルギーあり () 3 療育センター等へ通院中又は通院を検討している 4 障害・療育手帳等あり 5 放課後児童デイを併用する (児童デイを利用している、又は利用予定 回/週 回/月) 6 小学校において特別支援教育を必要とする児童 特別支援教育を必要とする児童とは下記のいずれかに該当する者 (下記の該当する事項に「○」をお願いします) ア 特別支援学級に在籍している児童 イ 通級による指導を受けている児童 ウ 特別支援教育支援員又は特別支援ヘルパーによる支援を受けている児童 7 その他集団生活を行う上で気になることがある () ※支援員の配置等に必要な情報となりますので、詳細にご記入をお願いいたします。
クラブ 担当者記入	受付日 年 月 日

※添付書類…放課後に児童を保育できない理由がわかる証明書（勤務証明書、診断書等）