

鹿島市放課後児童クラブ入部申請書

鹿島市長 様

記入日
年 月 日

入部希望日
年 月 日

保護者住所 鹿島市

(行政区)

氏名

電話番号

児童の保護者が放課後、労働等により家庭にいないため入部を申し込みます。

入部児童	フリガナ			令和9年4月1日			連絡先の 先順位
	氏名			小学校 分校 年生 年 月 日生まれ ☐ 男 ☐ 女			
	兄弟姉妹の同時利用	☐ 有 ☐ 無					
	障害者手帳の所持	☐ 療育手帳 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 無					
	特別児童扶養手当	☐ 1級 ☐ 2級 ☐ 無					
	土曜日利用	☐ 希望する ☐ 希望しない					
	延長サービス利用	☐ 希望する ☐ 希望しない					
同居家族	続柄	氏名 (フリガナ)	年齢	勤務先名または学校名	左記所在地	所要時間	優
							携帯
		(携帯)					(TEL)
							携帯
		(携帯)					(TEL)
							携帯
		(携帯)					(TEL)
							携帯
		(携帯)					(TEL)
							携帯
		(携帯)					(TEL)
							携帯
		(携帯)					(TEL)

その他連絡先

続柄

氏名

居住地

電話番号

※土曜日利用・延長利用は、保護者（父母と65歳未満で同居している祖父母）が就労等のために児童の保育ができない場合を対象としています。就労証明書等にて利用の必要性を確認いたします。

※記入いただいた情報は、放課後児童クラブ入部事務以外に使用いたしません。

※提出後、入部までに内容に変更がある場合は、必ずご連絡をしていただくようお願いします。

個 人 票

出身保育所(幼稚園)名		左記利用期間	年 月
かかりつけ病院	内科 TEL 外科 TEL		
入院・手術歴			
血液型・既往歴	血液型 ☐ おたふく風邪 ☐ 水疱瘡 ☐ 三日はしか ☐ その他()		
投薬について	☐ 有 ☐ 無 有の場合、薬の名前は何ですか エピペンの所持 ☐ 有 ☐ 無		
アレルギーについて	有の場合、何のアレルギーですか ☐ 有 ☐ 無		※食物アレルギーの除去 が必要なため ☐ おやつ無
平熱は何度ですか		好きな遊び	
仲の良い友だち(年齢)			
集団生活を送る上で不安に感じることがありますか			
何をしている時が一番落ち着きますか			
同居家族以外でお迎えに来る方 ※事前に保護者からの連絡がなく、ここに記入がない方がお迎えに来られた場合は、その都度保護者へ電話にて確認いたします。	続柄 氏名 TEL	所要時間	分
	続柄 氏名 TEL	所要時間	分
	続柄 氏名 TEL	所要時間	分
	続柄 氏名 TEL	所要時間	分
	続柄 氏名 TEL	所要時間	分
児童クラブに預ける曜日	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土		
児童クラブに預ける時間	平 日	放 課 後 ～ 時 分	
	長期休み	時 分 ～ 時 分	
習い事(曜日・時間)			
入っている部活動(曜日・時間)	部活動へ行く際、 ☐ クラブに一度立ち寄る ☐ まっすぐ部活動へ行く		
療育・訓練等の利用（予定含む）	放課後デイサービス等の利用があれば、サービス名、医療機関名、利用日等をご記入ください		
備考 大事なお子さまをお預かりしています どんなことでも結構です			

同 意 書

子ども達の安全を守り、一人一人の成長発達が促進されるよう、日々の生活に配慮した保育を児童クラブで実施することを目的として、保育所・幼稚園・認定こども園・学校・医療機関・保健センター等の関係機関と連絡や情報交換を行うことに同意します。

また、利用料等の決定のために、保護者の属する世帯の住民税課税情報、生活保護受給情報を、市が閲覧することについて同意します。

保護者氏名 _____