**放課後児童クラブ入所申請書**

申請日　令和　　年　　月　　日

（宛先）飯田市長

放課後児童クラブに入所したいので、下記のとおり申請します。なお、児童の様子を把握するため、保育園、認定こども園、小学校、こども発達センターひまわり等から情報提供を受けることに同意します。

※入所する年の４月１日現在の状況を記入してください。また□に該当する場合は✔又は■を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請者  ・保護者 | 住  所 | 〒 | | | |
| 飯田市 | | | |
| アパート名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号室 | | | |
| 氏  名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | 続柄 |
| （自筆署名） | | |  |
| 携帯電話 | －　　　　　－ | 自宅電話 | － | |
| 児童氏名 | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | |
| 男・女　　　　　小　　　　年 | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入所希望理由 | □就労のため　　□家族の介護、看護のため　　□出産のため  □家族の介護、看護のため | |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 利用希望曜日 | □月　 □火　 □水 □木 　□金 □土 | 不定期利用の場合週　　日利用見込み |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 自宅付近の略図　※自宅と目印になる建物を記入 |  | 出身保育園・認定こども園名 |  | |
|  |  | 支援の必要性 | 必要　・　不要 | |
|  |  | こども発達センターひまわりとの相談歴 | | ある・ない |
|  |  | 支援の必要な行動や言動 | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  | 疾病・障がい等 | 有　・　無 | |
|  |  | 平常時の体温 | 度　　　分 | |
|  |  | アレルギーの有無 | 有　・　無 | |
|  |  | 疾病・障がい・アレルギー等の状況(詳細に) | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| お子さんの性格や特徴ある行動（保育園・幼稚園・小学校での集団生活や家庭での様子）を必ずお書きください。 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |