

## 令和7年度 児童クラブ入所申込書

放課後児童クラブハピネス 様

※受付印

「入所のご案内」についての内容（負担金額・決まり事等）を遵守すること、  
申込書に虚偽がないこと、同意のうえ児童クラブの入所申し込みをします。

〒

保護者 住 所 .....

氏 名 ..... ⑩

|                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  |           |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|
| 入所を希望する<br>児童クラブ名                                                       | 放課後児童クラブハピネス .....                                                                                                                                                                        | 平均利用日数<br>(1週間当たり)                                                                                                               | 週 日       |                              |
| ふりがな                                                                    |                                                                                                                                                                                           | 学校名・学年<br>(4月1日時点)                                                                                                               | 小学校<br>年生 |                              |
| 児童氏名                                                                    |                                                                                                                                                                                           | 性別・血液型                                                                                                                           | 男 ・ 女 型   |                              |
| 生年月日                                                                    | 平成・令和 年 月 日 ( 歳)                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                  |           |                              |
| 健康状態                                                                    | アレルギー(食物等)や病気等を記入して下さい。                                                                                                                                                                   | 受給者証または放課後等デイサービス利用の有無<br><input type="checkbox"/> 受給者証あり<br><input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス利用予定 <input type="checkbox"/> なし |           |                              |
| 就学前の状況                                                                  | 1. 認定こども園・幼稚園・保育所(名称: )<br>2. 在宅 3. その他 ( )                                                                                                                                               |                                                                                                                                  |           |                              |
| 入所期間                                                                    | <input type="checkbox"/> 1年間利用<br><input type="checkbox"/> 途中退所予定 (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)<br>※どちらかにチェック☑をお願いします。<br><b>1年間利用の方を優先します。ただし、1年間利用を予定し途中退所する場合は、特別な理由がない限り<br/>ご遠慮していただきます。</b> |                                                                                                                                  |           |                              |
| 申込理由                                                                    | 1. 保護者及び同居親族等が昼間就労しているため。<br>2. その他 ( )                                                                                                                                                   |                                                                                                                                  |           |                              |
| ※同居のご家族をご記入ください。(同一敷地内の別棟にお住まいのご家族の記入も必要です。)<br>※令和6年4月1日現在の年齢を記入して下さい。 |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  |           |                              |
| 家族構成                                                                    | 氏 名                                                                                                                                                                                       | 続柄                                                                                                                               | 生年月日(年齢)  | 勤務(就学)先又はその他<br>保育できない理由(※1) |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  | 年 月 日 ( ) |                              |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  | 年 月 日 ( ) |                              |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  | 年 月 日 ( ) |                              |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  | 年 月 日 ( ) |                              |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  | 年 月 日 ( ) |                              |
|                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  | 年 月 日 ( ) |                              |
| 連絡先                                                                     | 自宅 — —<br>携帯(父) — — e-mail<br>携帯(母) — — e-mail<br>※メールアドレスは必ずご記入をお願いします。(連絡で使用します)                                                                                                        |                                                                                                                                  |           |                              |

エクセル入力

※入所希望児童の祖父母について、別居の場合は下記にご記入ください。

|    |          |           |           |
|----|----------|-----------|-----------|
| 父方 | 続柄       | 祖父        | 祖母        |
|    | 住所       | □学区内 □学区外 |           |
|    | 氏名       |           |           |
|    | 生年月日(年齢) | 年 月 日 ( ) | 年 月 日 ( ) |
|    | 連絡先、備考欄  |           |           |
| 母方 | 続柄       | 祖父        | 祖母        |
|    | 住所       | □学区内 □学区外 |           |
|    | 氏名       |           |           |
|    | 生年月日(年齢) | 年 月 日 ( ) | 年 月 日 ( ) |
|    | 連絡先、備考欄  |           |           |

兄弟姉妹で児童クラブを利用する方・利用予定の方

| 児童氏名 | 生年月日（4月1日時点の学年） | 児童クラブ名   |
|------|-----------------|----------|
|      | 平成 年 月 日 ( 年生)  | 地区 児童クラブ |
|      | 平成 年 月 日 ( 年生)  | 地区 児童クラブ |
|      | 平成 年 月 日 ( 年生)  | 地区 児童クラブ |

|                  |                                                                                                                                          |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 肖像権の確認           | <input type="checkbox"/> 広報誌、ホームページ、Facebook、お便りなどに児童の写真、動画を載せてもよい。<br><input type="checkbox"/> 児童の写真、動画を載せることはしたくない。□お便りだけ児童の写真を載せてもよい。 |
| 同じ児童クラブに入所できない場合 | <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が別々の児童クラブであっても入所を希望する。<br><input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同じ児童クラブに入所できない場合は、取り下げる。                            |

※記載欄

|    |                                  |
|----|----------------------------------|
| 備考 | (気になること、習い事など) 例) 塾名、月・水・金 16時から |
|----|----------------------------------|