

2023年度 入所申請書

特定非営利活動法人
あげお学童クラブの会 理事長様

【以下に○を付けて下さい】

新入所 ・ 継続 ・ 再入所

一般会員 ・ 正会員

〒 _____

住所 _____

保護者氏名 _____

電話 (_____) _____

※次の事項を承諾の上、学童保育所への入所を申し込みます。

1. 「入所審査に必要な個人情報を提供すること」
2. 「個人情報は使用後法人が責任を持って破棄すること」
3. 「申請書類の内容について調査されること」
4. 「申請に虚偽があった場合は退所となること、また、これに対して異議を申し立てないこと」
5. 「保護者負担金等は遅延なく支払うこと」

フリガナ		性別	男 ・ 女
児童名		小学校名 学年	() 小学校 () 学年 ※新学年を記入
入所希望 学童保育所名		生年月日	西暦 . .
保護者氏名	児童との続柄 ()	児童との続柄 ()	
	(フリガナ)	(フリガナ)	
入所希望理由 (該当する箇所に○を 記入して下さい)	就労 ・ 求職中 ・ 疾病 ・ 就学 ・ 介護、看護 ・ 心身障害 ・ その他	就労 ・ 求職中 ・ 疾病 ・ 就学 ・ 介護、看護 ・ 心身障害 ・ その他	
単身赴任先住所 ※該当する場合のみ記入			
出身保育所または 出身幼稚園			
兄弟姉妹が在籍 している場合	(年)	(年)	

《以下、該当する個所にチェックを入れてください。》

登所予定日数	<input type="checkbox"/> 週3日 / <input type="checkbox"/> 週4日 / <input type="checkbox"/> 週5日 / <input type="checkbox"/> 週6日 (月～土) (上記チェックにより学童利用日を制限することはありません)
保護者負担金 引き落とし口座	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 / <input type="checkbox"/> その他金融機関

★児童の状況については裏面の記入をお願いします。

児童の状況について（該当する場合は必ず記入して下さい）

児童の発達面について

障がいがありますか（○を付ける）		あり
○をつけた場合、次のどれにあてはまりますか		手帳有 ・ 支援学級 ・ 専門医の証明
下記の項目を読んでいただき「はい・いいえ」のチェックをお願いします。		
1	教育センターの進路相談にかかっている。	はい ・ いいえ
2	現在在籍の保育園・幼稚園等の先生に発達面や集団性での相談をしている。あるいは相談機関に行くように言われている。	はい ・ いいえ
3	心理・言語等の病院、カウンセリングや教室に通っている。	はい ・ いいえ
4	これまでの健診で保健センターや親子教室の発達相談をすすめられたり、相談をしたことがある。	はい ・ いいえ
5	どこにも相談したことがないが、保護者として心配なことがある。 （例：多動、集団が不得手、感覚/触覚過敏等、不眠、排泄の自立、 極端な偏食）	はい ・ いいえ

アレルギーについて

アレルギーをお持ちの方		
アレルギーを起こす原因はなんですか（具体的に）		
エピペンを持っていますか（○を付ける）		持っている ・ 持っていない
現在、治療中の病気はありますか（特定疾病・指定難病等）		あり（病名： ）