

★裏面も記入をお願いします。

申請年月日 20 年 月 日

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（連絡先）氏名

連絡先電話

()

フリガナ		性別	男 ・ 女
児童名		生年月日	西暦 ・ ・
小学校名	小学校	学年 (2023年度)	年生
入所希望学童	※特に希望学童がない場合は記入しないでください。		
上記の学童保育所 入所を希望する理由 (入所希望学童がある 場合は、該当する 理由に○をつけてく ださい)	① 同学童に兄弟が在籍している（入所予定年月の時点で） * 兄弟の名前（ ） * 学年（ 年生）※2023年度の学年 ② 以前、同学童に入所希望児童が在籍していた * 退所した時期（ 年 月末） ③ その他（ ）		
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 ・ 疾病 ・ 就学 ・ 介護、看護 ・ 心身障害 ・ その他	就労 ・ 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			

《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

児童の発達面について

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	障がいの手帳（療育・身体・精神）を持っている	はい・いいえ
2	特別支援学級に在籍している（予定も含）	はい・いいえ
3	専門医から、障がいについての証明をもらっている	はい・いいえ
4	教育センター等に相談にかかっている。	はい・いいえ
5	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
	※「はい」にチェックした場合、回答できる範囲で良いので内容をご記入ください	
6	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
	※「はい」にチェックした場合、回答できる範囲で良いので内容をご記入ください	
7	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
	※「はい」にチェックした場合、回答できる範囲で良いので内容をご記入ください	
8	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
	※「はい」にチェックした場合、回答できる範囲で良いので内容をご記入ください	

アレルギー、疾病について

アレルギーをお持ちの方	
アレルギーを起こす原因を具体的にご記入ください	
エピペンを持っていますか	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： <input style="width: 100px;" type="text"/>)