

放課後児童健全育成事業登録申請書

令和 年 月 日

中泊町長様

住所	中泊町大字
保護者氏名	
学校名	小学校

放課後児童クラブの利用について次のとおり申請します。

フリガナ		生年月日	
児童氏名		年 月 日生	年 (令和6年4月時点)
放課後児童クラブを利用する 具体的理由 ※【 】内は必要な添付書類	<input type="checkbox"/> 保護者が就労しているため【就労証明書】※コピー可 <input type="checkbox"/> 出産のため【放課後児童クラブ申立書】 <input type="checkbox"/> 疾病があるため【放課後児童クラブ申立書】 <input type="checkbox"/> 介護・看護をしているため【放課後児童クラブ申立書】 <input type="checkbox"/> その他理由があるため ()		
利用頻度	<input type="checkbox"/> 常時利用する（長期休みを含む） <input type="checkbox"/> 保育できない理由が生じたときに利用する <input type="checkbox"/> 長期休みのみ利用する <input type="checkbox"/> その他 ()		
利用開始希望日	<input type="checkbox"/> 4月1日から <input type="checkbox"/> 1学期開始時から <input type="checkbox"/> その他（ 月 日）		

同意書

- 放課後児童健全事業の委託業者(株)ディスパッチに対し、この申請書及び台帳（写）並びに町で作成する名簿を提供することに同意します。
- 放課後児童クラブの活動中にケガをした際に適用される傷害保険に加入しており、登録児童が医療機関を受診した等必要に応じて加入保険会社へケガの状況や氏名、住所等の個人情報を報告し保険申請手続きに入ります。
- 放課後児童クラブを長期間休む場合は休止届の提出が必要ですが、休止が長期間続く場合に登録解除届の提出をお願いする場合がございます。

氏名： _____

児童台帳

フリガナ		性別	男・女	生 年 月 日	年 月 日生
児童氏名					
住所	〒 - 中泊町大字				
学校名	小学校	学年	年 (令和6年4月現在)		
児童と同居している家庭の状況（※世帯分離していても同一住所の方全員記入）					
氏名	続柄 <small>(子供から見て)</small>	生年月日	勤務先（学校）名称	勤務時間	
			勤務先電話番号	勤務日数/ 月	
		S・H・R 年 月 日	()	: ~ :	日/月
		S・H・R 年 月 日	()	: ~ :	日/月
		S・H・R 年 月 日	()	: ~ :	日/月
		S・H・R 年 月 日	()	: ~ :	日/月
		S・H・R 年 月 日	()	: ~ :	日/月
		S・H・R 年 月 日	()	: ~ :	日/月
健康状態	アレルギーの有無 無 ・ 有 ()		学校の状況 <input type="checkbox"/> 通常学級 ・ <input type="checkbox"/> 特別支援学級		
	障害の有無 無 ・ 有 ()		手帳の有無 無 ・ 有 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 愛護手帳（療育手帳）		
特記事項 <small>(支援員に伝えておきたいこと)</small>					
緊急連絡先					
氏名	電話番号	メールアドレス			
1	()				
2	()				
3	()				