

※の欄は、記入しないでください。

※申込者	父 母 祖父 祖母 （ ）	※就労 証明書	枚	※面接者		※特記事項
------	---------------------------	------------	---	------	--	-------



令和8年度放課後児童クラブ利用申込書

年 月 日

北広島町教育委員会教育長 様

ふりがな		性 別	新規・継続
児 童 名		男・女	※現在在籍している方は「継続」に○をしてください。
生 年 月 日	年 月 日	特別支援学級の在籍	有 ・ 無
令和8年4月から	小学校 新 年生	出身保育所等 (新1年生のみ記入)	
お子さんについてご記入ください。(該当に✓)			
①各種手帳をお持ちですか？ <input type="checkbox"/> 持っている(療育手帳・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳) <input type="checkbox"/> 持っていない			
②療育・支援が必要ですか？ <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要ない			
③健診時の指摘事項、その他発達上の心配事や定期的な通院等			
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (内容:)			
④その他(アレルギー等) ()			

※下記保護者を納入通知等の対象となる保護者とします。
特別な事情がない場合、児童手当受給者を保護者として申し込んでください。

ふりがな		続柄	父・母 その他 ()	連 絡 先			
保 護 者 名				順位	氏 名	電 話 番 号	続柄
				①			
住 所	〒 -			②			
	北広島町			③			
理 由 (該当に✓)	<input type="checkbox"/> 保護者等が昼間労働等のため、他に児童をみるものがない。 <input type="checkbox"/> その他(具体的に) ()						
利用期間・時間 (該当に✓)	<input type="checkbox"/> 長期休業日を含む全期間(4月1日～3月31日) (下記の利用を希望する場合は✓をしてください) <input type="checkbox"/> 学校代休日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 長期休業日のみ (利用を希望する長期休業に✓をしてください) <input type="checkbox"/> 春休み(4月) <input type="checkbox"/> 夏休み(7月) <input type="checkbox"/> 夏休み(8月) <input type="checkbox"/> 冬休み(12月) <input type="checkbox"/> 冬休み(1月) <input type="checkbox"/> 春休み(3月) <input type="checkbox"/> 長期休業日の平日のみAM7:30からの受入れを希望します。 ※提出いただいた就労証明書(勤務時間・勤務場所)を基に確認させていただきます。						

* 家族欄へは・・・①同居の家族の方をすべて②兄弟姉妹の学校(学年)・保育所等をご記入ください。

家 族 欄	ふりがな	生 年 月 日	児童との続柄	児 童 を 保 育 で き な い 事 由 等	
	氏 名			勤務先・学校名・学年・保育所等	就労・就学時間等
		年 月 日			月～金 : ～ : 土 : ～ :
		年 月 日			月～金 : ～ : 土 : ～ :
		年 月 日			月～金 : ～ : 土 : ～ :
		年 月 日			月～金 : ～ : 土 : ～ :
		年 月 日			月～金 : ～ : 土 : ～ :
		年 月 日			月～金 : ～ : 土 : ～ :

- 令和8年度放課後児童クラブ利用申込について、関係書類を添えて申込みます。
- 提出後、書類の内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。
- 児童が属する世帯の住民基本台帳を確認すること及び使用料決定のため世帯の課税台帳等を閲覧することを承諾します。
また、児童預かりのために必要に応じて学校・保育所等と連携をとることについて承諾します。

保護者氏名