

2024年度 放課後児童クラブ入所申込書

エフコープ生活協同組合 御中

学童保育所入所案内を確認のうえ、下記のとおり放課後児童クラブへの入所を申し込みます。(☑を入れてください。)

申込日	20 年 月 日	申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
ふりがな		生 年 月 日	連絡先 続柄 ()
申込者 (保護者)	①	昭和 平成 年 月 日	

住所	〒839-うきは市	※連絡がすぐ取れる順に3つ記載してください。		
ふりがな		2024年4月1日時点の学年(新学年)	①	続柄 ()
児童氏名		年 生	②	続柄 ()
		性別 生 年 月 日	③	続柄 ()
男・女	平成 年 月 日			
学童保育所名	学童保育所	利用区分	<input type="checkbox"/> 通年入所(月 日～) 土曜日の利用 無・有 <input type="checkbox"/> 長期休暇(春休み・夏休み・冬休みのみ。)	

↓ 保育不可事由コードを下記から選んで記入してください。

世帯員以外で一緒に住んでいる人全て	氏名(ふりがな・漢字)	入所児童との続柄	年齢	区分(*)	勤務先・職業・学校名	勤務先電話番号	1日及び週当たりの 従事時間
	①						1日()h 週()h
	②						1日()h 週()h
	③						1日()h 週()h
	④						1日()h 週()h
	⑤						1日()h 週()h
	⑥						1日()h 週()h

世帯区分	入所児童と同居ではない祖父母の住所	保育不可事由コードおよび証明書種別
<input type="checkbox"/> 共働き世帯	①	1 会社員(被雇用者) 勤務証明書
<input type="checkbox"/> 母子・父子世帯		2 個人事業主(自営・農業) 入所理由 3 家族従事者(自営・農業) 申立書
<input type="checkbox"/> その他()	②	4 就学
生活保護		5 介護・看護(自宅外) 保育不可証明 兼申立書
<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし		6 病気
		7 障がい
		8 罹災 罹災証明書
	9 その他()	

※運営会社 記入欄

入所日	/	入所期限	無・有 → (/) [雇用期限・産休・他()]	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	ささえあいCD ()		
兄弟姉妹の入所	無・有 → ()年()/()年()	勤務証明書	父	済・未 → (/)	受取		
記入不備	無・有 → ()		母	済・未 → (/)	受取		
		他()	済・未 → (/)	受取			
		他()	済・未 → (/)	受取			
備考		入所判定	日付・責任印(サイン)		受付		
			決定通知	判定	入力	不備確認	/
			/	/	/	/	/

※本書により取得した個人情報はいきは市放課後児童クラブがその運営に必要な範囲で利用します。

児童の保育に関する調査書

記入日	20	年	月	日			新学年	年生
ふりがな					学童保育所名	学童保育所		
児童名								
体質	◆該当するものを○で囲んでください。 1. 熱を出しやすい 2. ひきつけを起こしたことがある 3. てんかんを起したことがある 4. 喘息を起しやすい 5. 貧血を起しやすい 6. 鼻血を出しやすい 7. 胃腸が弱い 8. お腹をこわしやすい 9. 下痢をしやすい 10. 乗り物に酔いやすい 11. その他()							
アレルギー	◆食品のアレルギーがありますか？ (ある・ない) ※具体的に記入してください。 ◆おやつやお弁当を提供する際に除去が必要な食品はありますか？ (ある・ない・わからない) ◆小学校に除去依頼申請書を提出しますか？ (しない・する ⇒要除去申請書のコピー) ◆薬物、花粉等のアレルギーがありますか？ (ある・ない) ※具体的に記入してください。							
受診	◆現在、定期的に通院や治療を受けていますか？ (受けている・受けていない) 病名() 留意点()							
障がい等	◆障がい等がありますか？ (ある・ない) [診断名] [状態・特性] ・療育手帳 (なし・あり → 障がいの程度[]) ・身障手帳 (なし・あり → 障がいの程度[]種 []級)							
その他	<input type="checkbox"/> 特別支援学級 在籍期間(平成 年 月(年生)～平成 年 月・現在まで) <input type="checkbox"/> ことばの教室 在籍期間(平成 年 月(年生)～平成 年 月・現在まで) <input type="checkbox"/> 児童発達支援センター 在籍期間(平成 年 月(歳)～平成 年 月・現在まで)							
日常生活	項目		該当するものを○で囲んでください。					
	生活面	食事	1人でできる・援助があればできる・よく汚す・できない					
		排泄	自発的にできる・自発的にできるが援助が必要・失敗することがある					
		衣服の着脱	1人でできる・援助があればできる・時間がかかる・できない					
	感覚面	全体指示	指示が通る・個別に必要・見本が必要・理解が難しい					
		こだわり	なし・あり()					
		多動	座って話を聞くことができる・じっとしているのが苦手・よく動く					
	情緒面	注意の持続	持続できる・気が散りやすい・注意散漫					
		感情の起伏	穏やか・激しい・落ち込みやすい・カッとなりやすい					
		急な予定変更等、環境変化の対応	対応できる・時と場合による・難しい					
言語・運動面	かんしゃく	起こさない・起こしやすい						
	吃音や遅れ等、言葉に関して気になる	なし・あり()						
	言葉のキャッチボール	できる・一方的になりがち・相手による・成り立たない						
	遊びや運動での制限	なし・あり()						
	自分の気持ちを人に対して伝える	できる・苦手・難しい						
学童保育所で集団生活を送るうえで留意すべき点があればご記入下さい。								

※ うきは市放課後児童クラブでは、薬の投与や軟膏の塗布などの医療行為を行うことができませんのでご了承下さい。

※ 本調査書により取得した個人情報、エフコープ生活協同組合及びうきは市放課後児童クラブがその運営に必要な範囲で利用します。

※ 入所が決定しても、虚偽の申請がある場合やお子様の健康状態等を再確認して集団保育ができないと判断した場合、入所できないことがあります。