

放課後児童クラブ仮登録申込書

記載例

放課後児童クラブの利用要件に該当するため、登録決定されるまでの間、仮登録による利用を申し込みします。

令和 8年 3月 23日

●●●●●放課後児童クラブ あて

保護者氏名

岩見沢 太郎

【利用される児童】

ふりがな 児童氏名	いわみ いちろう 岩見沢 一郎	性別	男 ● 女
住 所	岩見沢市 鳩が丘1丁目1番1号 岩見沢マンション 1号		
学校名	●●●●●	小学校・学舎	学年 ●学年

【利用内容】

■放課後児童クラブ

(平日：放課後～午後6時、土曜日、学校長期休業期間：午前8時30分～午後6時)

1. 該当する利用要件に□を付けてください。

保護者が労働その他の事業により、昼間不在である家庭の児童

午後の時間帯に4時間以上、各週4日以上労働することを基本とする

※午後の勤務が4時間以上ない場合でも、午前を含めた勤務時間が4時間以上で
各週4日以上の勤務がある場合は、学校長期休業期間のみの登録ができます。)

保護者が疾病又は看護のため、家庭での適切な保護が受けられない児童

保護者が妊娠中又は出産後間がないため、家庭での適切な保護が受けられない児童

2. 利用開始日 令和 ●年 ●月 ●日より利用開始

3. 利用予定の曜日に○印を
付けてください。

月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
○	○	○	○	○	○

■おはようキッズ事業（早朝預かり）、有料延長保育

利用を希望するものに□を付け、利用開始日を記入してください。

おはようキッズ事業（午前7時30分～午前8時30分）

令和 ●年 ●月 ●日より利用開始

要件：土曜日や学校長期休業期間など、放課後児童クラブの利用が午前8時30分
からでは仕事に間に合わないご家庭の児童

有料延長保育（午後6時00分～午後7時00分）

令和 ●年 ●月 ●日より利用開始

要件：保護者の就労等の事情により、保護者のお迎えが午後6時までに間に合わない放課後児童クラブ登録児童

裏面も記入してください。

【児童の健康状態等】

健 康 状 態 該当するものに□を 付けてください。	メガネの使用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	持 病	<input checked="" type="checkbox"/> 有(喘息、アトピー、心疾患…など)			
	アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/> 有(食物、動物、草木、ハウスダスト…など)			
	常 備 薬	<input checked="" type="checkbox"/> 有(①●● ②●●● ③●●)	服用 時刻	午前 ● 時頃	
	薬 の 内 容	①●●● ②●●●● ③●●●●●			
	既 往 歴 等	<input checked="" type="checkbox"/> 熱性けいれん (1歳頃) <input checked="" type="checkbox"/> 骨折 (部位 右手小指、5歳頃) <input type="checkbox"/> その他 ()			
障 が い 等 該当するものに□を 付けてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<ul style="list-style-type: none"> 障がいの内容 (●●●●●●●●●●●●●●●●) 手帳等 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (●●● 手帳 ~ 等級等 ●種●級、▲判定) <input type="checkbox"/> 無 放課後等デイサービスなどの利用 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 			
	<input type="checkbox"/> 無				
習い事・放課 後等デイサ ー ビス 等	名称	場所	利用している曜日・時間		
	●●●●●●●●	●●●●●●	火曜日 ●:● ~ ●:●		
	▲▲▲▲▲▲▲▲	▲▲▲▲▲	木曜日 ●:● ~ ●:●		
			曜日 : ~ :		
			曜日 : ~ :		
			曜日 : ~ :		

【保護者・緊急連絡先等（祖父母など送迎に来る予定の方全員を記入してください）】

続柄	連絡先等			緊急連絡 優先順位
保護者 (続柄: 父)	氏名	岩見沢 太郎		
	電話	(090)	012 - 3456	
	勤務先	名称	●●●会社	1
		電話	(●●●) ●●●● - ●●●●	
		勤務時間	●:●● ~ ●●:●●	
	各週勤務日数	●日		
保護者 (続柄: 母)	氏名	岩見沢 沢江		
	電話	090-012-3457		
	勤務先	名称	▲▲▲会社	2
		電話	(▲▲▲) ▲▲▲▲ - ▲▲▲▲	
		勤務時間	▲:▲▲ ~ ▲▲:▲▲	
	各週勤務日数	▲日		
続柄:	氏名			
	電話	()	-	
続柄:	氏名			
	電話	()	-	
続柄:	氏名			
	電話	()	-	