

放課後児童クラブ入室申込書

令和 年 月 日

（宛先）さいたま市長

〒

—

申込者住所氏名電話番号携帯電話①携帯電話②【父・母・（ ）】【父・母・（ ）】

次のとおり放課後児童クラブへの入室を申し込みます。  
※虚偽の内容を記載した場合は、申込みが無効になります。

|              |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |          |  |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------|--|
| 入室を希望する児童    | フリガナ氏名                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |          |  |
|              | 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                | 平成 年 月 日                                 | ( 歳)     |  |
|              | 小学校名                                                                                                                                                                                                                                                | 小学校(第 学年)<br>(注) 学年欄は、令和8年度の学年を記入してください。 |          |  |
|              | 申込者との続柄                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |          |  |
| 入室希望放課後児童クラブ |                                                                                                                                                                                                                                                     | 第1希望                                     | 放課後児童クラブ |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                     | 第2希望                                     | 放課後児童クラブ |  |
| 入室を希望する事由    | 1 就労 2 求職活動 3 就学 4 出産<br>5 病気／障害／看護・介護 6 災害 7 その他 ( )                                                                                                                                                                                               |                                          |          |  |
| 入室を希望する期間    | 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで                                                                                                                                                                                                                                |                                          |          |  |
| 過去の入室歴       | 有 ・ 無                                                                                                                                                                                                                                               | 生活保護受給の有無                                | 有 ・ 無    |  |
| 兄弟姉妹同時申込時の希望 | 1 同時期に全員が入室できない場合<br>→【 <input type="checkbox"/> ひとりでも入室する <input type="checkbox"/> 全員入室できるまで入室しない 】<br>2 複数の放課後児童クラブを希望している方で、同じ放課後児童クラブに入室できない場合<br>→【 <input type="checkbox"/> 別々の放課後児童クラブでも入室する <input type="checkbox"/> 同じ放課後児童クラブに入室できるまで待つ 】 |                                          |          |  |
| 特記事項         |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |          |  |

※以下の欄には記入しないでください。

|                |                      |     |            |      |      |                        |
|----------------|----------------------|-----|------------|------|------|------------------------|
| 1次<br>2次<br>随時 | <div>入室：R . まで</div> | A・B | きょうだい(在・同) | 申請入力 | 入室入力 | 勤・誓・学・診・申<br>介・ひ・税・( ) |
|                |                      | C・D |            |      |      |                        |
|                |                      | 仮・口 | 受付         |      |      |                        |

## 家 庭 状 況 調 書

| フリガナ<br>児童の保護者・同居者の氏名                                                                 | 申込児童<br>との続柄                                                                                                                        | 生年月日<br>(入室希望日現在の年齢)  | 現在の状況                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------|
|                                                                                       |                                                                                                                                     | T・S・H・R<br>年 月 日 ( 歳) | 1 就労 2 求職活動 3 就学 ( )<br>4 出産 5 病気/障害/看護・介護 6 災害<br>7 その他 ( ) |
|                                                                                       |                                                                                                                                     | T・S・H・R<br>年 月 日 ( 歳) | 1 就労 2 求職活動 3 就学 ( )<br>4 出産 5 病気/障害/看護・介護 6 災害<br>7 その他 ( ) |
|                                                                                       |                                                                                                                                     | T・S・H・R<br>年 月 日 ( 歳) | 1 就労 2 求職活動 3 就学 ( )<br>4 出産 5 病気/障害/看護・介護 6 災害<br>7 その他 ( ) |
|                                                                                       |                                                                                                                                     | T・S・H・R<br>年 月 日 ( 歳) | 1 就労 2 求職活動 3 就学 ( )<br>4 出産 5 病気/障害/看護・介護 6 災害<br>7 その他 ( ) |
|                                                                                       |                                                                                                                                     | T・S・H・R<br>年 月 日 ( 歳) | 1 就労 2 求職活動 3 就学 ( )<br>4 出産 5 病気/障害/看護・介護 6 災害<br>7 その他 ( ) |
|                                                                                       |                                                                                                                                     | T・S・H・R<br>年 月 日 ( 歳) | 1 就労 2 求職活動 3 就学 ( )<br>4 出産 5 病気/障害/看護・介護 6 災害<br>7 その他 ( ) |
|                                                                                       |                                                                                                                                     | T・S・H・R<br>年 月 日 ( 歳) | 1 就労 2 求職活動 3 就学 ( )<br>4 出産 5 病気/障害/看護・介護 6 災害<br>7 その他 ( ) |
|                                                                                       |                                                                                                                                     | T・S・H・R<br>年 月 日 ( 歳) | 1 就労 2 求職活動 3 就学 ( )<br>4 出産 5 病気/障害/看護・介護 6 災害<br>7 その他 ( ) |
| 職場から<br>自宅までの<br>所要時間                                                                 | ※主たる通勤経路にかかる所要時間をご記入ください。                                                                                                           |                       |                                                              |
|                                                                                       | 父 車 ____時間____分 電車 ____時間____分 バス ____時間____分<br>バイク ____時間____分 自転車 ____時間____分 徒歩 ____時間____分<br>その他 ( ) ____時間____分              |                       |                                                              |
|                                                                                       | 母 車 ____時間____分 電車 ____時間____分 バス ____時間____分<br>バイク ____時間____分 自転車 ____時間____分 徒歩 ____時間____分<br>その他 ( ) ____時間____分              |                       |                                                              |
|                                                                                       | その他お迎え者 ( )<br>車 ____時間____分 電車 ____時間____分 バス ____時間____分<br>バイク ____時間____分 自転車 ____時間____分 徒歩 ____時間____分<br>その他 ( ) ____時間____分 |                       |                                                              |
| ※移動時間に幅がある場合は平均の時間を記入(「〇分～〇分」ではなく、「〇分」と明記)してください。<br>※乗り継ぎなどの待ち時間がある場合、含めた時間をご記入ください。 |                                                                                                                                     |                       |                                                              |
| お迎え者<br>氏名                                                                            | ※主にお迎えをする方の氏名を1名のみ記入してください。<br><div style="text-align: right;">【児童との続柄:                      】</div>                                |                       |                                                              |

|               |                |                            |                                                                |    |    |        |                    |               |     |       |      |   |   |
|---------------|----------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------|----|----|--------|--------------------|---------------|-----|-------|------|---|---|
| 父親について        | 状況             | 同居・別居中・離婚・未婚・調停中・死亡・その他（ ） |                                                                |    |    |        |                    |               |     |       |      |   |   |
|               | 職業             | 会社員・公務員・パート・学生・その他（ ）      |                                                                |    |    |        |                    |               |     |       |      |   |   |
|               | 勤務先名称          |                            |                                                                |    |    | 勤務先所在地 |                    |               |     |       | 電話番号 | — | — |
|               | 勤務時間等          | (月～金)                      |                                                                | 時  | 分  | ～      | 時                  |               | 分   | (土曜日) |      | 時 | 分 |
| 母親について        | 状況             | 同居・別居中・離婚・未婚・調停中・死亡・その他（ ） |                                                                |    |    |        |                    |               |     |       |      |   |   |
|               | 職業             | 会社員・公務員・パート・学生・その他（ ）      |                                                                |    |    |        |                    |               |     |       |      |   |   |
|               | 勤務先名称          |                            |                                                                |    |    | 勤務先所在地 |                    |               |     |       | 電話番号 | — | — |
|               | 勤務時間等          | (月～金)                      |                                                                | 時  | 分  | ～      | 時                  |               | 分   | (土曜日) |      | 時 | 分 |
|               | 出産             | 出産予定日 . . . . .            |                                                                |    |    |        |                    |               |     |       |      |   |   |
| 保護者又は家族が病気の場合 |                | 氏名                         |                                                                |    |    | 続柄     |                    |               | 病名  |       |      |   |   |
|               |                | 病院名                        |                                                                |    |    | 入院の期間  |                    | . . . ~ . . . |     |       |      |   |   |
|               |                | 入室希望理由                     |                                                                |    |    |        |                    |               |     |       |      |   |   |
| 祖父母について       | 父方             | 祖父                         | 氏名                                                             |    | 年齢 |        | 状況                 |               |     |       |      |   |   |
|               |                |                            |                                                                |    |    |        | 同居・別居・死亡・不明・その他（ ） |               |     |       |      |   |   |
|               |                |                            | 住所                                                             | 電話 |    |        |                    | 職業<br>有・無     | 勤務先 |       |      |   |   |
|               |                | 祖母                         | 氏名                                                             |    | 年齢 |        | 状況                 |               |     |       |      |   |   |
|               |                |                            |                                                                |    |    |        | 同居・別居・死亡・不明・その他（ ） |               |     |       |      |   |   |
|               |                |                            | 住所                                                             | 電話 |    |        |                    | 職業<br>有・無     | 勤務先 |       |      |   |   |
|               | 母方             | 祖父                         | 氏名                                                             |    | 年齢 |        | 状況                 |               |     |       |      |   |   |
|               |                |                            |                                                                |    |    |        | 同居・別居・死亡・不明・その他（ ） |               |     |       |      |   |   |
|               |                |                            | 住所                                                             | 電話 |    |        |                    | 職業<br>有・無     | 勤務先 |       |      |   |   |
|               |                | 祖母                         | 氏名                                                             |    | 年齢 |        | 状況                 |               |     |       |      |   |   |
|               |                |                            |                                                                |    |    |        | 同居・別居・死亡・不明・その他（ ） |               |     |       |      |   |   |
|               |                |                            | 住所                                                             | 電話 |    |        |                    | 職業<br>有・無     | 勤務先 |       |      |   |   |
|               | 同居の場合入室を希望する理由 |                            | 1 就労   2 求職活動   3 就学   4 出産<br>5 病気／障害／看護・介護   6 災害   7 その他（ ） |    |    |        |                    |               |     |       |      |   |   |

# 児 童 の 記 録

※当てはまるものに○印をつけてください。

※この記録は放課後児童クラブの入室に関する以外での利用はいたしません。

|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                                    |                      |                       |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| 体<br>質<br>・<br>生<br>活<br>面                                         | 平熱（                      度                      分）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                                    |                      |                       |
|                                                                    | 風邪をひきやすい<br>吐きやすい<br>湿疹がでやすい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ひきつけをおこしやすい<br>便秘がち<br>化膿しやすい | 扁桃腺がはれやすい<br>下痢しやすい<br>その他（                      ） | 喘息をおこしやすい<br>鼻血がでやすい |                       |
| ・<br>・<br>・<br>・<br>・<br>・<br>・                                    | 衣服の着脱が1人でできる                      （ はい ・ いいえ〔部分的介助 ・ 全面的介助〕 ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                                    |                      |                       |
|                                                                    | 食事が1人でできる                      （ はい ・ いいえ〔部分的介助 ・ 全面的介助〕 ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                                    |                      |                       |
|                                                                    | 排泄面で失敗することがある                      （ はい〔具体的に                      〕 ・ いいえ ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                                    |                      |                       |
|                                                                    | 薬品にかぶれやすい                      （ はい〔薬品名                      〕 ・ いいえ ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                                    |                      |                       |
|                                                                    | 脱臼しやすい                      （ はい〔部位                      〕 ・ いいえ ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                                    |                      |                       |
|                                                                    | アレルギー体質である                      （ はい〔具体的に                      〕 ・ いいえ ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                                                    |                      |                       |
|                                                                    | 友達関係で心配ごとがある                      （ はい〔具体的に                      〕 ・ いいえ ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                                    |                      |                       |
| 既<br>往<br>症                                                        | はしか<br>風しん<br>その他（                      ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 水痘症<br>中耳炎                    | 百日咳<br>ヘルニア                                        | けいれん<br>熱性けいれん       | 流行性耳下腺炎（おたふく風邪）<br>肺炎 |
| 通<br>院<br>等<br>の<br>状<br>況                                         | ・ 現在定期的な診察又は投薬を受けている                      （ はい ・ いいえ ）<br>（場所）                      で（内容）                      について<br>・ お子様の発達について心配がある                      （ はい ・ いいえ ）<br>（内容）<br>・ 今まで言葉・発育のことで相談をしたこと又は指導を受けたことがある                      （ はい ・ いいえ ）<br>（場所）                      で（内容）                      について<br>・ 児童発達支援センター又は療育機関への通所がある                      （ はい ・ いいえ ）<br>（場所）                      で（内容）                      について<br>・ 身体障害者手帳又は療育手帳を持っている                      （ はい ・ いいえ ）<br>_____手帳                      級                      ・ 総合判定_____<br>・ 特別支援学級等に在籍・在籍予定がある、又は検討中である                      （ はい ・ いいえ ） |                               |                                                    |                      |                       |
| 保<br>育<br>歴                                                        | ・ 幼稚園、保育園等の集団生活の経験がある                      （ はい ・ いいえ ）<br>（施設名） _____幼稚園 _____保育園<br>_____ナースリールーム・家庭保育室 / その他（ _____ ）<br>・ 幼稚園、保育園等在園中に特別な配慮が必要だったことがある                      （ はい ・ いいえ ）<br>（詳細） _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                                    |                      |                       |
| 児<br>童<br>の<br>性<br>格<br>・<br>生<br>活<br>状<br>況<br>・<br>そ<br>の<br>他 | <b>※お子様が放課後児童クラブで安心して生活するための記録です。</b><br><b>その他集団生活で心配な点がございましたら、ご記入ください。</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                                    |                      |                       |