

様式第1号（第2条関係）

## 放課後児童クラブ入室申込書

令和 7 年 11 月 ● 日

- 原則として通学区内のクラブを記入してください。通学区内にクラブがない場合は、お近くのクラブを記入してください。
- 第2希望以降は希望がある場合のみ記入してください。また、第3希望以降の希望がある場合は、欄外に記入してください。
- 民設の放課後児童クラブについては、こちらに記入しないで各クラブに直接お問い合わせください。

〒 338-0001  
住 所 **さいたま市中央区上落合**  
●-●-●  
氏 名 **埼玉 仁志夫**  
電話番号 **048-●●●-●●●●**  
携帯電話① **090-●●●-●●●●** 【父・母・（ ）】  
携帯電話② **080-●●●-●●●●** 【父（母）（ ）】

生計中心者の氏名を記入してください。  
※単身赴任の場合は、市内に在住している方を記入してください。

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                                                                                                                                                                    | <b>サイタマ ミドリ</b>                      |                     |
|              | 氏 名                                                                                                                                                                     | <b>埼玉 緑</b>                          |                     |
|              | 生 年 月 日                                                                                                                                                                 | 平成 <b>元</b> 年 ● 月 ● 日 ( <b>6</b> 歳 ) |                     |
|              | 小 学 校 名                                                                                                                                                                 | <b>上落合</b> 小学校 ( 第 <b>1</b> 学年 )     |                     |
|              | 申込者との続柄                                                                                                                                                                 | <b>子</b>                             |                     |
| 入室希望放課後児童クラブ |                                                                                                                                                                         | 第1希望                                 | <b>上落合</b> 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    | <b>1 就労</b> 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 <b>8</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日から 令和 <b>9</b> 年 <b>3</b> 月 <b>31</b> 日まで                                                                                            |                                      |                     |
| 過去の入室歴       | 有 ( ) 無 ( <b>無</b> )<br>保護受給の有無 有 ( ) 無 ( <b>無</b> )                                                                                                                    |                                      |                     |
| 兄弟姉妹同時申込時の希望 | 1 開始日について、任意の日付を設定できます。<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 】 |                                      |                     |
|              | 兄弟姉妹が同時に申し込む場合は、この欄を必ず記入してください。                                                                                                                                         |                                      |                     |

複数の理由がある場合、当てはまるものすべてに○を付けてください。

最長で令和9年3月31日までです。

# 記入例と注意事項

## 家庭状況調査書

住民票上別世帯であっても、同居している方全員を記入してください。  
二世帯住宅や同一敷地内別棟で生活している場合は各区支援課にご相談ください。

| 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                                                              |
|-----------------------|--------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| サイタマ ニシオ<br>埼玉 仁志夫    | 父            | T・ <b>S</b> ・H・R<br>55年 ●月 ●日 (45 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 ( )       |
| サイタマ ウラノ<br>埼玉 浦乃     | 母            | T・ <b>S</b> ・H・R<br>53年 ●月 ●日 (47 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 ( )       |
| サイタマ ヨシオ<br>埼玉 義央     | 兄            | T・S・ <b>H</b> ・R<br>26年 ●月 ●日 (11 歳) | 1 就労 2 求職活動 3 就学 (●●小学校6年)<br>4 出産 5 病気/障害/看護・介護 6 災害<br>7 その他 ( ) |
| サイタマ サクラ<br>埼玉 桜      | 妹            | T・S・H・ <b>R</b><br>3年 ●月 ●日 (4 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 (●●保育園)   |
| サイタマ ミナミ<br>埼玉 南      | 祖母           | T・ <b>S</b> ・H・R<br>28年 ●月 ●日 (72 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 ( )       |
|                       |              | 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 ( )       |
|                       |              | 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 ( )       |

一時的に在宅勤務を導入している場合は、本来の勤務場所からの時間を記入してください。

※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 30 分 電車 時間 分 バス 時間 分  
 バイク 時間 分 自転車 時間 分 徒歩 時間 5 分  
 その他 ( ) 時間 分

母 車 時間 分 電車 時間 45 分 バス 時間 20 分  
 バイク 時間 分 自転車 時間 分 徒歩 時間 10 分  
 その他 ( ) 時間 分

その他お迎え者  
 車 時間 分 電車 時間 分 バス 時間 分  
 バイク 時間 分 自転車 時間 分 徒歩 時間 分  
 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。  
 ※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: center;">埼玉 浦乃</div> <div style="text-align: right;">【児童との続柄： 母 】</div> |  |  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

令和8年度の学年を記入してください。

# 記入例と注意事項

いずれかに○を付けてください。

実際の勤務地、電話番号を記入してください。

|                   |       |                                                                                     |                                                                        |                                                                        |                                                   |     |                                                         |
|-------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|
| 父親について            | 状況    | <input checked="" type="radio"/> 同居・別居中・離婚・未婚・調停中・死亡・その他（                           |                                                                        |                                                                        |                                                   |     |                                                         |
|                   | 職業    | <input checked="" type="radio"/> 会社員 公務員・パート・学生・その他（                                |                                                                        |                                                                        |                                                   |     |                                                         |
|                   | 勤務先名称 | ●●株式会社                                                                              | 勤務先所在地                                                                 | 東京都千代田区丸の内●—●—●<br>電話番号 03—●●●●—●●●●                                   |                                                   |     |                                                         |
|                   | 勤務時間等 | (月～金) 8時 30分 ～ 17時 15分<br>(土曜日) 8時 30分 ～ 17時 15分                                    |                                                                        |                                                                        |                                                   |     |                                                         |
| 母親について            | 状況    | <input checked="" type="radio"/> 同居・別居中・離婚・未婚・調停中・死亡・その他（                           |                                                                        |                                                                        |                                                   |     |                                                         |
|                   | 職業    | <input checked="" type="radio"/> 会社員 公務員・パート・学生・その他（                                |                                                                        |                                                                        |                                                   |     |                                                         |
|                   | 勤務先名称 | ●●株式会社                                                                              | 勤務先所在地                                                                 | さいたま市緑区美園●—●—●<br>電話番号 048—●●●●—●●●●                                   |                                                   |     |                                                         |
|                   | 勤務時間等 | (月～金) 8時 30分 ～ 17時 15分<br>(土曜日) 8時 30分 ～ 17時 15分                                    |                                                                        |                                                                        |                                                   |     |                                                         |
|                   | 出産    | 出産予定日 . . .                                                                         |                                                                        |                                                                        |                                                   |     |                                                         |
| 保護者又は家族が病気の<br>場合 |       | 氏名                                                                                  |                                                                        | 続柄                                                                     |                                                   | 病名  |                                                         |
|                   |       | 病院名                                                                                 |                                                                        | 入院の期間                                                                  |                                                   |     | いずれかに○を付けてください。<br>状況が分からない祖父母がいる場合、<br>「不明」に○を付けてください。 |
|                   |       | 入室希望理由                                                                              |                                                                        |                                                                        |                                                   |     |                                                         |
| 祖父母について           | 父     | 祖                                                                                   | 氏名                                                                     | 年齢                                                                     | 状況                                                |     |                                                         |
|                   |       |                                                                                     | 埼玉 沼士                                                                  |                                                                        | 同居・別居 <input checked="" type="radio"/> 死亡・不明・その他（ |     |                                                         |
|                   |       | 母                                                                                   | 職業                                                                     | 勤務先                                                                    |                                                   |     |                                                         |
|                   |       |                                                                                     | 有・無                                                                    |                                                                        |                                                   |     |                                                         |
|                   | 母     | 祖                                                                                   | 氏名                                                                     | 年齢                                                                     | 状況                                                |     |                                                         |
|                   |       |                                                                                     | 埼玉 南                                                                   | 72                                                                     | <input checked="" type="radio"/> 同居・別居・死亡・不明・その他（ |     |                                                         |
|                   |       | 母                                                                                   | 住所                                                                     | さいたま市中央区上落合<br>●—●—● 電話 048-●●●●-●●●●                                  | 職業                                                | 勤務先 |                                                         |
|                   |       |                                                                                     | 有・無                                                                    | <input checked="" type="radio"/> 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | ●●株式会社                                            |     |                                                         |
|                   | 母     | 父                                                                                   | 氏名                                                                     | 年齢                                                                     | 状況                                                |     |                                                         |
|                   |       |                                                                                     | 大宮 岩雄                                                                  | 75                                                                     | 同居 <input checked="" type="radio"/> 別居・死亡・不明・その他（ |     |                                                         |
|                   |       | 母                                                                                   | 住所                                                                     | さいたま市見沼区御蔵<br>●●●● 電話 048-●●●●-●●●●                                    | 職業                                                | 勤務先 |                                                         |
|                   |       |                                                                                     | 有・無                                                                    | <input checked="" type="radio"/> 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | ●●株式会社                                            |     |                                                         |
|                   | 方     | 祖                                                                                   | 氏名                                                                     | 年齢                                                                     | 状況                                                |     |                                                         |
|                   |       |                                                                                     | 大宮 喜多美                                                                 | 72                                                                     | 同居 <input checked="" type="radio"/> 別居・死亡         |     |                                                         |
| 母                 |       | 住所                                                                                  | さいたま市見沼区御蔵<br>●●●● 電話 048-●●●●-●●●●                                    | 職業                                                                     | 勤務先                                               |     |                                                         |
|                   |       | 有・無                                                                                 | <input checked="" type="radio"/> 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | ●●株式会社                                                                 |                                                   |     |                                                         |
| 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><input checked="" type="radio"/> 5 病気／障害／看護・介護 6 災害 7 その他（ |                                                                        |                                                                        |                                                   |     |                                                         |

令和9年3月31日時点での祖父母の年齢をご記入ください。

祖父母が同居している場合は、必ず記入してください。当てはまるものがない場合、「7 その他」に記入してください。

※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 質<br>・<br>生 活 面                                 | 平熱（ <b>36</b> 度 <b>1</b> 分）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                             |                             |
|                                                   | <b>風邪をひきやすい</b><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><b>化膿しやすい</b> | 扁桃腺がはれやすい<br>下痢しやすい<br>その他（ | <b>喘息をおこしやすい</b><br>鼻血がでやすい |
| 既 往 症                                             | ・衣服の着脱が1人でできる（ <b>はい</b> いいえ〔部分的介助・全面的介助〕 ）<br>・食事が1人でできる（ <b>はい</b> いいえ〔部分的介助・全面的介助〕 ）<br>・排泄面で失敗することがある（ はい〔具体的に 〕 ・ <b>いいえ</b> ）<br>・薬品にかぶれやすい（ はい〔薬品名 〕 ・ <b>いいえ</b> ）<br>・脱臼しやすい（ はい〔部位 〕 ・ <b>いいえ</b> ）<br>・アレルギー体質である（ はい〔具体的に 〕 ・ <b>いいえ</b> ）<br>・友達関係で心配ごとがある（ はい〔具体的に 〕 ・ <b>いいえ</b> ）                                                                                                |                                      |                             |                             |
|                                                   | ・「はい」の場合は、内容を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                             |                             |
|                                                   | ・「はい」の場合は、内容を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                             |                             |
|                                                   | ・「はい」の場合は、内容を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                             |                             |
|                                                   | ・「はい」の場合は、内容を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                             |                             |
|                                                   | ・「はい」の場合は、内容を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                             |                             |
|                                                   | ・「はい」の場合は、内容を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                             |                             |
| 通 院 等<br>の<br>状<br>況                              | ・既往症（ <b>はしか</b> 水痘症 百日咳 けいれん 流行性腮腺炎 ）<br>風しん 中耳炎 ヘルニア <b>熱性けいれん</b> 肺炎<br>その他（                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                             |                             |
|                                                   | ・「はい」の場合は、内容を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                             |                             |
|                                                   | ・「はい」の場合は、内容を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                             |                             |
|                                                   | ・「はい」の場合は、内容を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                             |                             |
|                                                   | ・「はい」の場合は、内容を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                             |                             |
|                                                   | ・「はい」の場合は、内容を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                             |                             |
|                                                   | ・「はい」の場合は、内容を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                             |                             |
| 保 育 歴                                             | ・現在定期的な診察又は投薬を受けている（ <b>はい</b> いいえ ）<br>（場所） <b>●●病院</b> で（内容） <b>喘息の薬</b> について<br>・お子様の発達について心配がある（ はい ・ <b>いいえ</b> ）<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 ・ <b>いいえ</b> ）<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 ・ <b>いいえ</b> ）<br>（場所） で（内容） について<br>・自費で療育手帳又は療育手帳を持っている（ はい ・ <b>いいえ</b> ）<br>療育手帳 級 ・ 総合判定<br>・児童発達支援センター又は療育機関に在籍予定がある、又は検討中である（ はい ・ <b>いいえ</b> ） |                                      |                             |                             |
|                                                   | ・「はい」の場合は、内容を記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                             |                             |
| 保 育 歴                                             | ・幼稚園、保育園等の集団生活の経験がある（ <b>はい</b> いいえ ）<br>（施設名） <b>●●</b> 幼稚園 保育園<br>ナーサリールーム・家庭保育室 / その他（                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                             |                             |
|                                                   | ・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 ・ <b>いいえ</b> ）<br>（詳細）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                             |                             |
| 児 童 の 性 格 ・ 生 活 状 況 ・ そ の 他                       | ※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。<br>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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                             |                             |
|                                                   | 喘息治療のため、朝と夜に薬を飲んでいますが、放課後児童クラブにいる時間には特に飲む必要はありませんが、クラブで過ごす際に留意してほしいです。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                             |                             |
| 児童の発達状況などをより詳しく理解するため、実際にクラブでの生活を体験していただく場合があります。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                             |                             |