

職員記入欄	受付日 令和 年 月 日
-------	--------------

令和6年度 姫路市放課後児童クラブ利用許可申請書（兼児童台帳）

（あて先） 姫路市長

（保護者） 〒 _____

住所 _____

氏名 _____

姫路市放課後児童クラブ（以下、クラブといいます。）を利用したいので、次のとおり申請します。

なお、この児童台帳は、利用するクラブと共有されることに同意します。

また、姫路市が保有する保護者及び同一世帯に属する家族の住民基本台帳並びに税務資料の閲覧に同意します。

フリガナ		生年月日	学年（令和6年度）
児童の氏名		平成 年 月 日	年生
クラブ利用歴	在校（予定）名	性別	時間延長事業（18時から19時までの利用、要別途料金）
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	姫路市立 小学校	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 申請する <input type="checkbox"/> 申請しない
利用希望期間※	利用開始希望日		利用終了希望日
	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 前半（1日～15日） <input type="checkbox"/> 後半（16日～月末）		<input type="checkbox"/> 通年利用 令和 7年 3月 31日 <input type="checkbox"/> 途中退所 令和 年 月 日
申請理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 就学（職業訓練含む） <input type="checkbox"/> 求職中（ひとり親家庭に限る） <input type="checkbox"/> 家族介護・看護		
	申請理由に <input checked="" type="checkbox"/> をして理由に該当する添付書類をつけてください。 就労以外の理由で申請する場合は、裏面の備考欄に理由や状況を詳細に記入してください。 父母で申請理由が異なる場合は2ヶ所に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。なお、添付書類については冊子裏面を確認してください。		

※利用開始希望日は、前半・後半のどちらかにをしてください。利用終了希望日は、令和7年3月31日以前の日付で提出してください。

※「無」の場合	利用していた保育所・認定こども園・幼稚園
---------	----------------------

○緊急連絡先および送迎者（緊急時に①から順に連絡します。連絡のつきやすい人から順に、できる限り5名記入をお願いします。）

氏名（フリガナも記入してください。）	児童との続柄	電話番号 （2は勤務先など複数ある場合のみ）	児童の送迎	住所 （別居の場合は右欄に住所を記載してください）	
				<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居
フリガナ		1 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 送迎する	<input type="checkbox"/> 同居	
①		2 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 送迎しない	<input type="checkbox"/> 別居	
フリガナ		1 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 送迎する	<input type="checkbox"/> 同居	
②		2 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 送迎しない	<input type="checkbox"/> 別居	
フリガナ		1 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 送迎する	<input type="checkbox"/> 同居	
③		2 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 送迎しない	<input type="checkbox"/> 別居	
フリガナ		1 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 送迎する	<input type="checkbox"/> 同居	
④		2 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 送迎しない	<input type="checkbox"/> 別居	
フリガナ		1 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 送迎する	<input type="checkbox"/> 同居	
⑤		2 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 送迎しない	<input type="checkbox"/> 別居	

○上記の送迎者が送迎時刻までに間に合わない場合

その他送迎者	いずれかにチェックしてください			
	<input type="checkbox"/> 上記の送迎者が必ず間に合うようにします。 <input type="checkbox"/> 次のA～Bの送迎者が迎えに行きます。			
	フリガナ	続柄	電話番号	<input type="checkbox"/> 同居
	A			<input type="checkbox"/> 別居
フリガナ	続柄	電話番号	<input type="checkbox"/> 同居	
B			<input type="checkbox"/> 別居	

※クラブに在籍していない高学年（4年生以上）の児童による送迎は、下校時に一緒に下校する場合のお迎えに限ります。

----- 以下、職員記入欄 -----

許可	月 日	利用開始	受付	クラブ番号	児童番号
面談日時	月 日 時 分				
保護者の面談希望日時					

利用許可申請書 添付書類(父) 添付書類(母) 誓約書 その他添付書類

↑受付者が確認し、チェックする。

裏面も記載をお願いします。

○利用予定日・時間・頻度について（利用予定曜日の欄に○を記入し、利用予定時間を記入してください。）

利用予定曜日	月・火・水・木・金・土				利用頻度
利用予定時間	平日	下校時から 時 分まで			平日の月～金のうち 週平均（ ）日利用
	土曜日（8時開所）	時 分から 時 分まで			土曜日の利用について 月平均（ ）日利用
	土曜日以外の 学校休業日 （長期休暇の平日等） 7時開所	<input type="checkbox"/> 利用する	時 分から 時 分まで		学校休業日の月～金のうち 週平均（ ）日利用
		<input type="checkbox"/> 利用しない	※利用しない場合でも休所届を提出しなければ、負担金等が発生することがあります。		
利用予定についての備考					

※保護者が就労等により留守家庭となる曜日のみ利用できます。就労証明書等を確認して利用日を指定してください。

○家族の状況について

氏名	児童との 続柄	生年月日	勤務先、学校（学年）等	通勤・通学時間（分）
		昭和 平成 令和 年 月 日		
		昭和 平成 令和 年 月 日		
		昭和 平成 令和 年 月 日		
		昭和 平成 令和 年 月 日		
		昭和 平成 令和 年 月 日		

○児童の健康状態について（各項目で□無以外に☑をした場合、該当する項目の右欄に詳細を記入してください。）

1 児童の平熱	（ ）℃ ※体調不良の場合等お迎えを依頼することがあります。	
2 児童のかかりつけの病院	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ 病院名（ ）	
3 在籍（予定）学級	<input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級	
4 アレルギー <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 検査中 ※症状によっては、おやつを持参を依頼することがあります。	アレルギーが出る対象	症状（「有」の場合記入必須）
	アレルギーによるおやつへの配慮 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	エビペン所持 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 アレルギーのため、おやつは <input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> クラブ提供のおやつを希望する
5 持病の有無※ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 直近の発症 平成 令和 年 月頃	病名 <input type="checkbox"/> 熱性けいれん <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> その他（ ）	症状（「有」の場合記入必須） 薬の服用 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（薬名 ）
	6 障害者手帳の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	手帳の種類 <input type="checkbox"/> 身体（ ）級・ <input type="checkbox"/> 療育（A・B1・B2）・ <input type="checkbox"/> 精神（1・2・3級）
7 療育相談歴 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 相談予定あり	相談している施設および病院名	相談内容（「有」の場合記入必須）
	診断名 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）	
8 その他支援、配慮を要することがある <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	こだわりが強い、集団行動になじめない等、児童に関する配慮事項があれば記入してください。	
9 項目4～8で有に☑したものについて	クラブでの面談実施歴 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（令和 年 月頃）	

※ 救急車を要請するおそれがある症状や、対応次第では後遺症が残る病気があれば記載してください。

※ 児童の健康状態によっては、入所前面談、入所后面談を行うことがあります。

○備考欄（その他、クラブの利用にあたって気になることがあれば記入してください。）

--

☆申請にあたっては、再度必要書類や記入漏れの確認をお願いします。

添付書類（就労証明書等）、令和6年度姫路市放課後児童クラブ誓約書（重要事項確認書）も提出してください。