

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)

〒 670 - 8501

住所 姫路市安田四丁目1番地

氏名 姫路 一郎

18時～19時にお迎えする場合、申請するにチェックしてください。18時までのお迎えの場合、申請しないにチェックしてください。

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。

Application form with fields for child's name (姫路 太郎), birth date, club history, application period (starting April 1st), and reasons for application (employment, etc.).

利用開始希望日と利用終了希望日は記入漏れが多い箇所ですので、ご注意ください。

Field for previous childcare facilities: 姫路市立保育所

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。）

Table listing emergency contacts and drop-off/pick-up persons with columns for name, relationship, phone number, and residence.

可能な限り、5人目まで記入してください。別居の場合は、住所を書いてください。

上記の送迎者が送迎時刻までに間に合わない場合

Form for alternative drop-off/pick-up persons (A and B) with fields for name, relationship, phone number, and residence.

※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。

Bottom section for permit date, interview date, and application type, including a note about mobile phone numbers and friend addresses.

携帯電話を持っていない兄弟姉妹等、電話番号を記入できない場合は空白でも可能です。

友人の住所等、詳細が不明な場合、可能な限り記入してください。

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 18時00分まで	平日の月～金のうち 週平均(3)日利用
	土曜日(8時開所)	9時00分から 19時00分まで	土曜日の利用について 月平均(4)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 checked="" type="checkbox"/> 利用する 9時00分から 18時00分まで <input type="checkbox"/> 利用しない	学校休業日の月～金のうち 週平均(3)日利用
利用予定についての備考	弟を保育所に迎えに行ってから、ク		

※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。

保護者が就労等により留守家庭となる曜日・時間帯のみ利用できます。
例えば、就労証明書上、土曜日の就労がない場合、土曜日利用することは原則できません。利用頻度も漏れなく書いてください。

○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)
姫路 一郎	父	昭和 年 月 日	有限会社■■■	20分
姫路 一子	母	平成 年 月 日	株式会社●●●	40分
姫路 花子	姉	平成 年 月 日	姫路市立■■■中学校(1年生)	10分
姫路 次郎	弟	令和 年 月 日	姫路市立■■■保育所	15分
		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)

1 児童の平熱	(36.5)	※体調不良の場合等お迎えを依頼
2 児童のかかりつけの病院	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ 病院名 (ひめじ●●●病院)	
3 在籍(予定)学級	<input type="checkbox"/> 通常学級 <input checked="" type="checkbox"/> 特別支援学級	
4 アレルギー	アレルギーが出る対象 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 検査中 卵・小麦	症状(「有」の場合記入必須) 嘔吐、けいれんが起きる。 エピペン所持 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有
※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。	アレルギーによるおやつへの配慮 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	アレルギーのため、おやつは <input checked="" 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※	病名 <input type="checkbox"/> 熱性けいれん <input checked="" type="checkbox"/> てんかん 直近の発症 平成 4年 4月頃	症状(「有」の場合記入必須) けいれんのときは、救急車を呼んでください 薬の服用 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (薬名 ●●●薬)
6 障害者手帳の有無	手帳の種類 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 身体 (級) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 療育 (A ・ B1 ・ B2) ・ <input type="checkbox"/> 精神 (1 ・ 2 ・ 3 級)	
7 療育相談歴	相談している施設および病院名 ひめじ●●●病院 診断名 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (自閉スペクトラム症)	相談内容(「有」の場合記入必須) 落ち着きがなく、音にパニックを起こす。 静かな部屋でクールダウンが必要。
8 その他支援、配慮を要することがある	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。 大きな音でパニックを起こす、注意するときは大声ではなくゆっくり話してほしい。	
9 項目4～8で有に☑したもののについて	クラブでの面談実施歴 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月頃)	

濃い色の部分は、記入漏れが多い箇所ですので、ご注意ください。

※ 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、入所後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。)

放課後等デイサービスも利用予定です。週に2回はクラブを利用しない日があります。

☆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。