

令和9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）

記入例

〒 670 — 8501

住所 姫路市安田四丁目1番地

氏名 姫路 一郎

記入例はこちら



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。

お迎えが18時を過ぎる場合は時間延長事業の申請が必要です。

フリガナ	ヒメジ タロウ	生年月日	学年（令和9年度）
児童の氏名	姫路 太郎	令和 1 年 5 月 1 日	1 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）
☐ 有 ☒ 無	姫路市立 手柄 小学校	☒ 男 ☐ 女	☒ 申請する ☐ 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 9 年 4 月 1 日	☒ 通年利用 令和 10 年 3 月 3 1 日 ☐ 途中退所 令和 年 月 1 5 日 ☐ 途中退所 令和 年 月 末 日	
	申請理由	☒ 就労 ☐ 疾病 ☐ 就学（職業訓練含む） ☐ 求職中（ひとり親家庭に限る） ☐ 家族介護・看護	
※利用開始希望日は、実際の利用開始希望日を記入してください。			
※「無」の場合	利用していた 保育所・認定こども園・幼稚園	姫路市立■■■保育所	兄弟姉妹のクラブ利用歴
			☒ 有 ☐ 無

初めてクラブを利用する場合、利用していた
保育所等の名前を記載してください。

兄弟姉妹のクラブ利用歴についてど
ちらかにチェックしてください。

○緊急連絡先兼送迎者（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	保護者の場合 ☒	電話番号 （2は勤務先など複数ある場合のみ）	市公式LINE登録	住所 （別居の場合は住所を記載してください）
フリガナ	ヒメジ イチロウ	父	☒ 本人 ☐ その他（ ）	☒ 済 ☐ 予定あり ☐ 予定なし	☒ 同居
①	姫路 一郎				
フリガナ	ヒメジ イチコ	母	☒ 本人 ☐ その他（ ）	☐ 済 ☒ 予定あり ☐ 予定なし	☐ 同居 東京都■■■区▲▲町（単身赴任中）
②	姫路 一子				
フリガナ	ヒメジ ミチタロウ	祖父	☒ 本人 ☐ その他（ ）	☐ 済 ☐ 予定あり ☒ 予定なし	☐ 同居 姫路市▲▲町〇〇番地
③	姫路 路太郎				
フリガナ	ヒメジ ミチコ	祖母	☒ 本人 ☐ その他（ ）	☐ 済 ☐ 予定あり ☒ 予定なし	☐ 同居 姫路市▲▲町〇〇番地
④	姫路 路子				
フリガナ	ヒメヤマ サブロウ	叔父	☒ 本人 ☐ その他（ ）	☐ 済 ☐ 予定あり ☒ 予定なし	☐ 同居 たつの市▲▲町〇〇番地
⑤	姫山 三郎				

○その他、送迎者（緊急連絡先兼送迎者に記入していない方で送迎する可能性がある方を記入してください。）

フリガナ	ヒメジ ハナコ	続柄	電話番号	住所（別居の場合は住所を記載してください）
A	姫路 花子	姉		☒ 同居
フリガナ	ヒョウゴ ヒメコ	続柄	電話番号	住所（別居の場合は住所を記載してください）
B	兵庫 姫子	母の友人	080-●●●●-●●●●	☐ 同居 姫路市▲▲
フリガナ	ホウカゴデイサービスヒメジ	続柄	電話番号	住所（別居の場合は住所を記載してください）
C	放課後デイサービスひめじ スタッフ（姫田、姫本）	職員		☐ 同居

習い事や放課後等デイサービスが送迎する場合は、事業所名だけでなく、送迎する
職員の名前（苗字のみでも可）を全て記載してください。（入りきらない場合は裏
面備考や別紙でも可）

○利用予定日・時間・頻度について（利用の可能性がある曜日に○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 <small>（最長の利用予定時間ではなく、平均の時間を記入してください。）</small>	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（7時開所） <small>（春、夏、冬休み等の長期休業）</small>	9時00分から	18時00分まで	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、クラブのお迎えに行きます。			

※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

○家族の状況について

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。
就労証明書上、就労が確認できない曜日・時間帯は利用できません。

児童と 同世帯の 家族	氏名	児童との 続柄	生年月日			
	姫路 一郎	父	●●●● 年 ● ● 日	有限会社■	☒	20分
	姫路 一子	母	■ ■ ■ ■ 年 ■ ■ 日	株式会社●●	☐	単身赴任中
	姫路 花子	姉	▲▲▲▲ 年 ▲ ▲ 日	姫路市立■中学校（1年生）	☐	10分
	姫路 次郎	弟	●●●● 年 ● ● 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してください。）

児童の 状態	1 児童の平熱	(36.5 ℃) ※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	☐ 無 ☒ 有 ⇒ 病院名 (ひめじ●●病院)				
	3 在籍（予定）学級	☐ 通常学級 ☒ 特別支援学級 ☐ 検討・相談中				
	4 食物アレルギー	食物アレルギーが出る対象 (できるだけ詳細をご記入ください。) 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 ☐ 無 ☒ 有 アレルギーのため、おやつは ☒ 持参する ☐ クラブ提供のおやつを希望する		
	5 持病の有無※	病名 ☐ 熱性けいれん ☒ てんかん ☐ その他 ()		症状（「有」の場合記入必須） 身体が硬直し、呼びかけに反応しない。 薬の服用 ☐ 無 ☒ 有 (薬名 ●●薬)		
	6 障害者手帳の有無	手帳の種類 ☐ 無 ☒ 有 ☐ 申請中 ☐ 身体 (級) ・ ☒ 療育 (A ・ B1 ・ B2) ・ ☐ 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 ☐ 無 ☒ 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3～8で有に☑したものについて	クラブでの面談実施歴 ☒ 無 ☐ 有 (年 月頃)				

※ 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1回はクラブを利用しない日があります。

☆提出前に、必要書類が揃っているか、記入漏れがないか確認をお願いします。

添付書類（就労証明書等）、令和9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。