

様式第 1 号(第 5 条関係)

放課後児童クラブ入室申請書

						年	月	日
(あて先) 幸手市長 幸手市放課後児童クラブ設置条例施行規則第 5 条の規定により、放課後児童クラブの入室について下記のとおり申請します。								
保護者氏名								
住所	幸手市			電話(自宅)		—	—	
				(携帯)		—	—	
希望クラブ名		児童クラブ				入室希望月	年 月	
	氏名	続柄	生年月日		性別	勤務先等		
入室児童の家庭状況	フリガナ	入室児童	年 月 日			(令和9年4月1日現在) 学校 学年		
	フリガナ	父	年 月 日		男			
	フリガナ	母	年 月 日		女			
	フリガナ		年 月 日					
フリガナ		年 月 日						
申請の理由	1 保護者が働いているため							
	2 保護者が病気又は心身に障害があるため							
	3 その他(具体的に)							

※ 太枠の中だけ記入してください。(裏面あり)

調 査	年 月 日	調 査 員	
決 定 理 由	【要】 調査の結果入室を認める。		
	【否】		
入 室 年 月 日	年 月 日	退室年月日	年 月 日

		父親の状況	母親の状況
該当事項に○印を付けてください		常勤・パート・自営・その他	常勤・パート・自営・その他
勤務状況	勤務先		
	所在地		
	電話	— —	— —
	勤務時間	時 分 ～ 時 分	時 分 ～ 時 分
	通勤方法	片道(時間 分)	片道(時間 分)
出 産			予定日・出産日 年 月 日
病 気 又 は 心 身 障 害		病 名 () 自宅療養 入院先名 () 障害者手帳 無・有 (身障・療育・精神 級)	病 名 () 自宅療養 入院先名 () 障害者手帳 無・有 (身障・療育・精神 級)
入室児童の状況		健康状態 良 ・ 否 ()	
		心身障害 無 ・ 有 ()	
備考			