# みその学童クラブ利用申込書

令和　　年　　月　　日

学校法人聖園学園　みその学童クラブ

施設長　菊地　晴代　様

「みその学童クラブ」の利用を下記のとおり申し込みます。なお、入所が決定した際は事務手数料2,000円を納めることを了承いたします。

<table>
<tr><td rowspan="11">児<br>童</td><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td><td>性別</td><td rowspan="2">在籍園・<br>在籍小学校</td><td colspan="2" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="2"></td><td>男・女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">平成・令和　　年　　月　　日生<br>（満　　歳）</td><td>進学先<br>（未就学児）</td><td colspan="2">小学校</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="6">〒</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="6">自宅：　　（　　）　　携帯：父・母</td></tr>
<tr><td>利用<br>開始日</td><td colspan="3">令和　　年　　月　　日から</td><td>バス利用</td><td colspan="2">利用する　・　利用しない</td></tr>
<tr><td>利用<br>予定日</td><td colspan="6">週　　日（ 月・火・水・木・金・土）　※現時点の予定日に〇をつけてください。</td></tr>
<tr><td rowspan="6">家族構成<br>※同居している家族を全て記入</td><td>氏　名</td><td>児童から見た続柄</td><td>性別</td><td>生年月日</td><td>年齢</td><td>勤務先・学校名（学年）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>男・女</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>男・女</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>男・女</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>男・女</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>男・女</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">健康について</td><td>障害の有無<br>※□に✓をしてください。</td><td colspan="5">□なし　□あり（具体的に：　　）<br>□障害者手帳等を所持している。<br>（身体障害者手帳・療育手帳）<br>□特別児童扶養手当証書を所持している。<br>□他の施設や機関に通っている。<br>（施設名：　　）</td></tr>
<tr><td>気になることがあれば記入してください。</td><td colspan="5">（例：関節が外れやすい、遠視、じっと座ることができない、人見知りが激しい等）</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>児<br>童</td><td>健康について</td><td>アレルギーの有無<br>※□に✓をしてください。</td><td>□なし　□あり（具体的に：　　）<br>□エピペンを所持している。<br>□緊急時の処方薬などがある。<br>（薬品名：　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="10">保<br>護<br>者</td><td rowspan="5">父</td><td colspan="2">児童本人と　　□同居　　□別居</td></tr>
<tr><td>保育を必要とする理由<br>※○をつけてください。</td><td>就労　妊娠・出産　病気・障害　常時介護等　求職活動<br>その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">○雇用期間：□無期<br>□有期（更新の可能性　有・無　）<br>※有期雇用の場合　　年　月　日から　　年　月　日<br>勤務先名称：<br>勤務先住所：<br>勤務先電話番号：</td></tr>
<tr><td>雇用形態</td><td>□正社員　□パート・アルバイト　□派遣社員　□会計年度任用職員<br>□非常勤・臨時職員　□役員　□自営業主　□自営業専従者<br>□家族従業者　□在宅勤務　□内職　□業務委託<br>□その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">勤務時間：□月　□火　□水　□木　□金　□土　□日　□祝日<br>平　日：　　時　　分　から　　時　　分<br>土曜日：　　時　　分　から　　時　　分<br>日祝日：　　時　　分　から　　時　　分</td></tr>
<tr><td rowspan="5">母</td><td colspan="2">児童本人と　　□同居　　□別居</td></tr>
<tr><td>保育を必要とする理由<br>※○をつけてください。</td><td>就労　妊娠・出産　病気・障害　常時介護等　求職活動<br>その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">○雇用期間：□無期<br>□有期（更新の可能性　有・無　）<br>※有期雇用の場合　　年　月　日から　　年　月　日<br>勤務先名称：<br>勤務先住所：<br>勤務先電話番号：</td></tr>
<tr><td>雇用形態</td><td>□正社員　□パート・アルバイト　□派遣社員　□会計年度任用職員<br>□非常勤・臨時職員　□役員　□自営業主　□自営業専従者<br>□家族従業者　□在宅勤務　□内職　□業務委託<br>□その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">勤務時間：□月　□火　□水　□木　□金　□土　□日　□祝日<br>平　日：　　時　　分　から　　時　　分<br>土曜日：　　時　　分　から　　時　　分<br>日祝日：　　時　　分　から　　時　　分</td></tr>
</table>