

放課後児童クラブ利用申込書

令和7年12月3日

鏡石町長様

住 所	鏡石町東町286番地
保護者氏名	鏡石 太郎
連 絡 先	(自宅番号： 0248-62-2210) (父携帯番号：080-1234-5678) (母携帯番号：090-1234-5678)

令和8年度の学年を記入ください。

ふ り が な	かがみいし いちろう	生 年 月 日	平成30年5月5日		
児 童 氏 名	鏡石 一郎				
学 校 名	鏡石町立鏡石第一小学校	(新) 学年	2 年生	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ 女
利 用 区 分 (該当する番号を○で 囲んでください)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 鏡石一小放課後児童クラブ (1～6 年生) 2 鏡石二小放課後児童クラブ (1～6 年生)				
同居家族の状況 (上記対象児童以外)	氏 名	続 柄	年 齢	勤務先・学校名・幼稚園・保育園等	
	鏡石 太郎	父	40歳	鏡石町役場	
	鏡石 あやめ	母	39歳	鏡石町役場	
	鏡石 次郎	弟	4歳	鏡石幼稚園	
	鏡石 三郎	弟	2歳	鏡石保育所	
				同一住所の方、全員を記入ください。	
児童の状況 (<input checked="" type="checkbox"/> に)	健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 持病持ち (詳細：)			
	障 害	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (障害者手帳 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中) (療育手帳 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 申請中) (発達障害 <input checked="" type="checkbox"/> ADHD <input type="checkbox"/> その他：)			
	特別支援学級在籍 (予定含む)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<input checked="" type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 情緒 <input type="checkbox"/> 通級 <input type="checkbox"/> その他：)			
申請理由	父母が就労しており、上記家族状況構成のため、放課後に児童をみるできないため。				

児童が放課後自宅で過ごせない理由を詳しく記入ください。

※家族に祖父母等が同居していれば、面倒をみるできない理由も記入してください。