

2025年度池田放課後児童クラブ入所申込書別紙

年 月 日

保護者 住所

氏名

電話番号

放課後児童クラブの入所について、以下のとおり回答します。

入所児童	氏名(ふりがな)	性別	生年月日	新学年
		男・女	年 月 日生	星・安・苗・池 新 年
<p>該当する□に✓をし、例のように詳細を記載ください。</p> <p>(例) <input checked="" type="checkbox"/>通院歴がある。→受診科(小児)科 内容(喘息) 時期(昨年8月まで) 頻度(月1回) ⇒<input checked="" type="checkbox"/>現在も、配慮が必要な場合がある。→詳細(念のため、鞆に吸入機を持たせています。)</p> <p><input type="checkbox"/>4月から兄弟が小豆島町の認定保育施設に通う予定で、必要な就業証明書を提出済みである。 (認定施設:せいけんじこども園、内海保育所、こどもセンター、院内保育所あずきっこ)</p> <p><input type="checkbox"/>通年利用を希望しているが、長期休暇中は利用しない。</p> <p><input type="checkbox"/>ご家庭の事情で考慮すべきことがある。 →お迎えで引き渡ししないでほしい方がいれば記載ください。() →他に考慮すべきことがあれば記載ください。()</p> <p><input type="checkbox"/>手術歴がある。→時期()内容()</p> <p><input type="checkbox"/>アレルギーがある。→内容() <input type="checkbox"/>診断書あり <input type="checkbox"/>診断書なし</p> <p><input type="checkbox"/>通院している。→受診科()科 内容() 頻度()</p> <p><input type="checkbox"/>通院歴がある。→受診科()科 内容() 時期() 頻度() ⇒<input type="checkbox"/>現在も、配慮が必要な場合がある。→詳細()</p> <p><input type="checkbox"/>通級指導を受ける予定である。→内容() ⇒※の質問に要回答。</p> <p><input type="checkbox"/>支援学級に入る予定である。→内容() ⇒※の質問に要回答。</p> <p>※<input type="checkbox"/>医師による診断なし <input type="checkbox"/>医師による診断あり→内容() <input type="checkbox"/>服薬あり→薬名() 服薬頻度()</p> <p><input type="checkbox"/>他に気になること/気を付けていることがあれば記載ください。 →() ()</p>				

○入所児童の祖父母の状況

続柄		氏名	年齢	住所(同居の場合は記入不要)	職業
父方	祖父				
	祖母				
母方	祖父				
	祖母				