令和9年度入会用

入会申込書兼承諾書

※提出書類確認欄	就労証明				家庭状況
	父	母	祖父	祖母	

令和　　年　　月　　日

壬生町長　様

保護者　住所　壬生町

氏名
（保護者）

電話　（父・母・　）

下記の児童について学童保育利用を次のとおり申し込みます。なお、入会後は児童クラブ運営に協力します。

	氏名	生年月日	性別
入会児童	（ふりがな）	H R　年　月　日生	男・女

学校名	小学校	学年（令和9年度）	年生	
入会希望児童クラブ名	第1希望		第2希望	□民間（　　） □在宅

※必ず第2希望までご記入ください。（第1希望→公設又は民間、第2希望→民間又は在宅を選択。）
・ご希望に添えなかった場合には、再度お申込みが必要となります。なお公設の児童クラブでは3年生までを優先します。
・4年生以上で公設の児童クラブを希望する場合には、定員に余裕がある場合のみの受け入れとなりますので、ご注意ください。
・お申込みの際には、学童の利用についてお子様と十分にお話合いのうえ、お申込みください。

利用を希望する曜日	□　月　□　火　□　水　□　木　□　金　□　土
申込区分 （年度途中で区分の変更を希望する場合は、学期の切り替え時のみ対応可。）	□　正会員（　通年　）　□　正会員（　令和　年　月　～　年度末　） □　長期休暇会員（3年生以上・長期休業中のみ利用） □　臨時会員（3年生以上・一部学童のみ実施）利用希望曜日・週1回（　月・火・水・木・金　） ※入会希望人数により、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。
※新1年生のみ：就学前に通園している（していた）保育園や幼稚園等	

ひとり親世帯等	非該当　・　該当　・　単身赴任等	アレルギーの状況	無・有（裏面記載）
障がい手帳等の情報	□手帳等有（　□ 身体障害者手帳　□療育手帳　□福祉サービス受給者証　）　□手帳等無		
	□支援級に通級在籍している　□特別な支援が必要であると医師の診断等がある　□無		

家族構成（対象児童を除く）	氏名	入会児童との続柄	生年月日	勤務先名・学校名（R9年度の学年）	帰宅時間
	（ふりがな）				:
					:
					:
					:
					:
					:

承諾書

1　入会審査のため、壬生町が必要な世帯情報、児童の健康診断結果、入会申込関係書類等を閲覧並びに、その情報を児童クラブに対して提示すること。
2　入会希望に添えない結果になった場合には、再度申し込みを行うこと。
3　申込書及び提出いただいた関係書類に虚偽内容が判明した場合には、異議なく退会すること。
4　放課後児童クラブの運営に支障を及ぼすような事態を引き起こした場合は、異議なく退会すること。

入会申し込みにあたり、上記事項について　□　承諾します。　（☑してください。）

※お子様の健康や発育について、回答をお願いいたします。

◆ お子さんの健康状態は良好ですか？　　は い ・ い い え
◆ 今まで何か大きな病気をしましたか？　　は い ・ い い え 具体的に（　　）
◆ 現在治療中の病気はありますか？　　は い ・ い い え 具体的に（　　）
◆ 現在持続的に服用している薬はありますか？　　は い ・ い い え 具体的に（　　） 投薬は医療行為にあたる（法律で禁じられている）ため支援員は原則として行いません。
◆ 食物アレルギーがありますか？　　はい ・ いいえ ・ 不明 ・何のアレルギーですか？　具体的に（　　） ・どんな症状がでますか？　具体的に（　　） ・医師の診断は受けたことはありますか？　　は い ・ い い え ・ご家庭では何か対処していますか？　　は い ・ い い え 具体的に（　　）
◆ お子様の発達についての相談をしたことがありますか？　　は い ・ い い え 相談機関（　　）
◆ お子さんについて何か心配なことはありますか？　　は い ・ い い え 具体的に（　　）
◆ 集団生活の中で、特別な支援を必要としていますか？　　は い ・ い い え （ 通級 ・ 支援級 ・ 支援が必要であると医師の診断等がある ・　　）
◆ 何かにこだわりがあると思いますか？　　は い ・ い い え 具体的に（　　）
◆ 同年齢のお子さんと比べて気になることはありますか？　　は い ・ い い え 具体的に（　　）
◆ 子育てについて、相談したいことはありますか？　　は い ・ い い え 具体的に（　　）

ご協力ありがとうございました。