放課後児童クラブのびのーびはうす利用申込書

記入日　　年　　月　　日

特定非営利活動法人おるたなとやま
理事長　黒田　将史　様

保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

放課後児童クラブのびのーびはうすの利用を希望するので、次のように申込みします。

（令和９年４月１日時点）

<table>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">〒　　－
富山市</td><td>電話</td><td colspan="2">自宅　　－　　－
携帯　　－　　－</td></tr>
<tr><td rowspan="2">児童氏名</td><td colspan="2">ふりがな</td><td rowspan="2">男
女</td><td colspan="3">年　月　日生（満　歳）</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="3">小学校　　年生</td></tr>
<tr><td rowspan="9">理　由

希　望
内　容</td><td colspan="6">該当する申請理由に☑をつれて下さい（証明できる書類も添付して下さい）
□就労□疾病・障害　□介護・看護□出産　□求職中　□就学中　□災害　□虐待・DV</td></tr>
<tr><td colspan="3">平日</td><td colspan="3">長期休暇等</td></tr>
<tr><td colspan="3">１週間の利用日数　　日</td><td colspan="3">１週間の利用日数　　日</td></tr>
<tr><td colspan="6">利用曜日に☑を付け、利用時間を記入して下さい。</td></tr>
<tr><td colspan="3">□月曜日　下校時～　　時　　分まで</td><td colspan="3">□月曜日　　時　　分～　　時　　分まで</td></tr>
<tr><td colspan="3">□火曜日　下校時～　　時　　分まで</td><td colspan="3">□火曜日　　時　　分～　　時　　分まで</td></tr>
<tr><td colspan="3">□水曜日　下校時～　　時　　分まで</td><td colspan="3">□水曜日　　時　　分～　　時　　分まで</td></tr>
<tr><td colspan="3">□木曜日　下校時～　　時　　分まで</td><td colspan="3">□木曜日　　時　　分～　　時　　分まで</td></tr>
<tr><td colspan="3">□金曜日　下校時～　　時　　分まで</td><td colspan="3">□金曜日　　時　　分～　　時　　分まで</td></tr>
<tr><td colspan="6">□土曜日　　時　　分～　　時　　分まで</td></tr>
<tr><td>希望する
習い事</td><td colspan="6">□ダンスレッスン　□英会話レッスン　□かきかた・習字教室
（希望人数が少数の場合、開講しないことあります）</td></tr>
<tr><td rowspan="7">家族構成
（児童本人も記入して下さい）</td><td colspan="2">氏名（同居家族全員）</td><td>続柄</td><td colspan="2">生年月日</td><td>職業・学校学年</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
</table>

※家族構成欄には、同居（同一敷地内の別棟も含む）の方全員を記入して下さい。　（２枚のうち１枚目）

備考欄

児童の状況に関する調書

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

健康状態	□良好　□持病あり（　　） □平熱（　　℃）
児童が好きなこと、興味関心が深いこと	
今までに罹った病気	□水疱瘡　□風疹　□はしか　□耳下腺炎 □その他（　　）
アレルギーの有無	□ある □食物アレルギー （該当食物：　　） （症状・対応：　　） □その他のアレルギー （アレルギー名　　） （症状・対応　　） □ない
配慮を必要とすること	□ある （具体的に　　） □ない 病気や障害、発達等で気になること （　　） □身体障害者手帳（写しの添付） □療育手帳（写しの添付） □医師または児童相談所等の診断書（写しの添付）

習い事	曜日	名称	連絡先	出かける時間	帰ってくる時間
				：	：
				：	：
				：	：

緊急連絡先	優先順位	氏名（フリガナ）	続柄	電話番号（携帯）
	1			
	2			
	3			

備考欄