

横須賀市放課後児童クラブ使用申請書

年 月 日

(あて先) 横須賀市長

住所  
氏名  
申請者 電話 (自宅)  
(携帯)

横須賀市放課後児童クラブ設置条例第7条の規定により、放課後児童クラブの使用について次のとおり申請します。

ふりがな		生年月日	年 月 日 ( 歳)	性別	男 女 その他 無回答
児童氏名					
小学校名 及び学年	小学校 第 ※令和8年4月1日現在の学年	学年	現在利用中の 保育所等の名称		
<small>(住民票は別世帯であっても同居している場合や、単身赴任の場合も記入してください)</small> 申込児童の保護者及び同居者	ふりがな	児童との 続柄	年齢	勤務先 (学校名学年等)	備考 (例) 単身赴任
	氏名				
生活保護の有無	<input type="checkbox"/> 無 有 ( 年 月 日保護開始)				
放課後児童クラブの使用を必要とする理由	1. 就労 2. 疾病・負傷 3. 障害 4. 母親の産前産後 5. 親族の介護・看護 6. 災害復旧 7. 求職中 8. 就学 9. その他 ( )				
希望する放課後児童クラブの名称	小学校放課後児童クラブ (第一希望クラブ) 小学校放課後児童クラブ (第二希望クラブ)				
使用時間	平日 ( 放 課 後 ~ : ) 土曜日・長期休業日 ( : ~ : )				
使用予定日	週 日 (使用開始日: 年 月 日から) ※スポット利用の場合は終了日 ( 年 月 日まで) 月・火・水・木・金・土 ※使用予定曜日を○で囲む				
お迎えの状況	午後6時・午後7時までにお迎えに行くことができます。 主にお迎えには、父・母・( ) が行きます。				
健康状態	<small>※病気、障害、発達について気になる点、アレルギー等がある場合の具体的な状況等</small> <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 病気 (病名: ) <input type="checkbox"/> 療育手帳有 <input type="checkbox"/> 障害者手帳有 <input type="checkbox"/> アレルギー ( ) <input type="checkbox"/> その他、健康状態や配慮が必要な事項等 [ ]				

同意事項

①運営受託事業者に個人情報を提供すること。

②児童の生活状況等について、保育所、幼稚園、小学校等関係機関に確認すること。

上記事項について、承諾しました。 保護者氏名 \_\_\_\_\_