

法人 記入欄	<input type="checkbox"/> 就学指定校変更 ( <input type="checkbox"/> 慣例区 <input type="checkbox"/> 引越 <input type="checkbox"/> その他 ) <input type="checkbox"/> 確約書 <input type="checkbox"/> 聴き取りあり (コピー済)			
	<input type="checkbox"/> 育児休業 ( <input type="checkbox"/> 育児休業中利用 <input type="checkbox"/> 要復職確認 <input type="checkbox"/> 必ず復職 ) <input type="checkbox"/> 判定に係る未提出書類あり			
A:父の状況		点 + B:母の状況	点 + C:加算・減算項目	点 = 合計

**新規用**

## 2022年度 児童クラブ入所申込書 (兼児童台帳)

No. \_\_\_\_\_

株式会社ハピリスデザイン代表取締役 宛

入所案内及び確認書等の内容を理解し、児童クラブへの入所を希望しますので、次のとおり申込みます。

		当児童クラブ利用 (申込児童)		<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目以降	
		入所希望日		月 1 日 ※日割り計算はできません	
		申請者			
入所児童	フリガナ			性別	生年月日 (西暦)
	児童名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	20 年 月 日
	就学指定校*	2022年度 の学年	年生	住所による指定 クラブ名	児童クラブ

※住所地による就学指定校を変更される予定の方は、入所案内5ページを必ずご確認ください

### 入所 (申込) しているきょうだいについて

児童名	学 年	年 生	児童名	学 年	年 生

保護者	現住所	〒 _____ - _____	※日中連絡が取れる順 連絡先	自宅	-	-	
	転居先	〒 _____ - _____ ( _____ 月 _____ 日転居予定)		1	-	-	
				2	-	-	
				3	-	-	
	家庭状況	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 離婚前提の別居 (離婚調停中) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )					
	入所児童との続柄	フリガナ 氏 名		児童クラブを必要とする理由			
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 災害					

延長利用 (18時以降の利用)	入所料の減額
<input type="checkbox"/> 利用する (きょうだいでの利用: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <small>※ご利用がなくても、延長利用料がかかります</small>	<input type="checkbox"/> 対象になる <small>※生活保護受給証明書または所得 (課税) 証明書</small>
<input type="checkbox"/> 利用しない	<input type="checkbox"/> 対象にならない

### 指定クラブに入所できなかった場合

下記より ひとつ 選択してください。

- ① 空きがあれば近隣の児童クラブへ入所しながら指定クラブの空きを待つことを希望する  
 希望する児童クラブ (複数ある場合は希望順にご記入ください) ※待機先入所後は指定クラブに空きがでるまで連絡いたしません  
 待機先1: \_\_\_\_\_ 待機先2: \_\_\_\_\_ 待機先3: \_\_\_\_\_ 待機先4: \_\_\_\_\_
- ② 空きがあれば近隣の児童クラブへ年度内は入所を希望する  
 希望する児童クラブ (複数ある場合は希望順にご記入ください) ※指定クラブが空いた際の連絡はいたしません  
 待機先1: \_\_\_\_\_ 待機先2: \_\_\_\_\_ 待機先3: \_\_\_\_\_ 待機先4: \_\_\_\_\_
- ③ 自宅待機 (申込みを継続し、空きを待つ)
- ④ 申込みを取上げる



**児童の心身の発達・発育状況についてご不安なことはありますか？**

<input type="checkbox"/> 無	下記に該当がある場合は安全にお預かりするため、同意書への署名および別紙「児童クラブ入所にあたってのお子さんに関する聴き取り票」へご記入をお願いします。		
	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい 診断名 ( )		
	<input type="checkbox"/> 手帳等の有無 <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 相談等 <input type="checkbox"/> 就学相談 <input type="checkbox"/> 県立総合療育相談センター <input type="checkbox"/> 児童相談所 <input type="checkbox"/> 南保健センター <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 支援について <input type="checkbox"/> 特別支援学級（予定含む） <input type="checkbox"/> ことばの教室（予定含む） <input type="checkbox"/> すまいる教室（予定含む）		
<b>同意書</b>			
株式会社ハピリスデザインが運営するえとす児童クラブへの入所申込にあたり、入所要件を満たすかの確認をするため			
① 各相談機関・学校および保育園・幼稚園等に申込み児童に関する情報提供を求めること ② 保護者の方への事前連絡なしに、関連機関に情報提供を求めること			
上記について、同意します。			
保護者署名 _____			

**既往症**

<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 熱性痙攣 (      歳頃      回 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
----------------------------	--	--	--

**健康面で特に注意すること**

<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有    具体的にご記入ください		
----------------------------	---	--	--

**指導上で伝えておきたいこと（集団生活を送るうえで注意を要することや習い事での外出など）**

<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有    具体的にご記入ください		
----------------------------	---	--	--

<b>児童の 所要時間</b>	自宅 → 学校 (      分くらい ) クラブ → 自宅 (      分くらい )	<b>お迎えに 来られる方</b>	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> その他 ( )
---------------------	---	-----------------------	---

**誓約書**

必要書類が期限までに提出できない場合や判定に係る部分が未記入であった場合、判定の点数に加算されないことに同意します。また、法人様式（裏面添付書類提出チェック表◎印）以外での提出の場合は判定の際に不利となることがあることを了承します。

また、保護者の状況を確認できる書類が期限（入所後2ヵ月以内）までに提出できない場合、退所決定がされても異議を申し立てません。

保護者署名 \_\_\_\_\_

**添付書類提出チェック表（保護者記入）**

◎印は、法人様式の書類となります

<input type="checkbox"/>	入所申込書◎	<b>*必須</b>
<input type="checkbox"/>	児童クラブ入所にあたってのお子さんに関する聴き取り票◎	該当者のみ

● 保護者の状況を確認する書類（児童クラブを必要とする理由に該当する書類を提出してください）

父	母	書類名	児童クラブを必要とする理由	判定に係る提出期限
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	就労証明書◎	就労・育児休業	各申込 受付期日
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	在学証明書（学生書）等の写し ..... 時間割の写し	就学	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	医師による意見書◎	疾病・負傷	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	障がい者手帳の写し	障がい	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	看護（介護）状況申告書◎ ..... 看護（介護）の必要性がわかる書類	看護・介護	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	母子健康手帳の写し （保護者名と出産予定日分かるページ）	出産	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	罹災証明書	罹災	

● 加算に関する書類（該当する項目があれば、提出してください）

	書類名	該当理由	判定に係る提出期限
<input type="checkbox"/>	住民票	ひとり親 どちらか一方の書類を提出	各申込 受付期日
<input type="checkbox"/>	離婚調停中と判断できる書類		
<input type="checkbox"/>	養育者申告書◎	養育者世帯	
<input type="checkbox"/>	児童の身体障がい者手帳の写し	申込児童が該当の手帳をお持ちの場合	
<input type="checkbox"/>	療育手帳の写し		

● 入所料支払いに関する書類

<input type="checkbox"/>	預金口座振替依頼書◎	<input type="checkbox"/> 座登録には時間がかかります <input type="checkbox"/> 座登録できるまでは保護者負担で振込となります
--------------------------	------------	---

● 入所料減額に関する書類（対象の場合のみ提出してください）

<input type="checkbox"/>	生活保護受給証明書	入所案内8～10ページをご確認ください ひとり親の場合、住民票を提出が必要です
父	母	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	所得（課税）証明書または非課税証明書

● 就学指定校を変更する場合（入学前の新1年生のみ）

指定期日 までに提出	就学指定校変更承認済証明書	藤沢市にて就学指定校変更の手続き終了後に発行される書類 入所案内5ページをご確認ください
---------------	---------------	---

法人記入欄

	受付者
	〒 ・ 来