

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"/> 聴き取りあり（ <input type="checkbox"/> コピー済） <input type="checkbox"/> おやつ代免除 <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					新規用
	A:父の状況	点 + B:母の状況	点 + C:加算・減算項目	点 = 合計	点	

2023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代表 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。

当法人の児童クラブ利用 (申込児童)	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目以降
入所希望日	4 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*	2023年度の学年	年生	児童クラブ名	えとす 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（2023年度の学年）					
児童名	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	学年	年生	児童名	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続

保護者	現住所	〒 _____ - _____	日中連絡が 取れる順の 連絡先を 記入してくだ さい	自宅	-	-	
	転居先	〒 _____ - _____ (_____ 月 _____ 日転居予定)		1	-	-	
				<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	2	-	-
				<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	3	-	-
	<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	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"/> 利用しない	<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）証明書の提出が必要です</small> <input type="checkbox"/> 対象にならない

指定児童クラブに入所できなかった場合		※待機先の記入不足、未記入については、法人から確認等の連絡はいたしません。			
<p>下記より ひとつ 選択してください。</p> <p>※待機先児童クラブは学区外でも記入可能です。但し、学区外の他事業者クラブを記入することはできません。</p>					
<input type="checkbox"/>	① 空きがあれば近隣の児童クラブへ入所しながら 第1希望の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※待機先入後は第1希望の児童クラブに空きがでるまで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:
<input type="checkbox"/>	② 空きがあれば近隣の児童クラブへ 年度内に入所 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※第1希望の児童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:
<input type="checkbox"/>	③ 自宅待機（申込みを継続し、空きを待つ）				
<input type="checkbox"/>	④ 申込みを取上げる <small>※ 入所申込書は一定期間保存の上、破棄させていただきます。</small>				
児童の歩く 所要時間	自宅 → 学校 (_____ 分くらい)	お迎えに 来られる方	<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		
	児童クラブ → 自宅 (_____ 分くらい)		<input type="checkbox"/> その他 (_____)		
出 産	出産日または予定日（西暦）	20	年	月	日
	出産後	<input type="checkbox"/> 産休後復職 <input type="checkbox"/> 育休取得 <input type="checkbox"/> 児童クラブを利用しない（ <small>※産後8週後の月末までのご利用となります</small> ）			

チェック項目の中で詳しく伝えておきたい事がありましたらこちらにご記入ください。

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、習い事での外出等知らせておきたい事をご記載ください。

無 有 …枠内ご記入ください

①～⑤のお子さんの健康状態・発達等をお知らせください

①健康状態について

疾病や疾患が 無 有 …枠内ご記入ください

疾病・疾患名：

薬の服用： 無 有

薬の副作用： 無 有…(症状)

児童クラブで配慮が必要なこと

②食物アレルギーについて

食物アレルギーが 無 有 …枠内ご記入ください

原因となる食物について…以下チェックください

加熱された卵 非加熱の卵 乳製品 小麦

そば 落花生 えび・かに その他 ()

緊急時に備えた医薬品の所持について…以下チェックください

内服薬 アドレナリン自己注射薬エピペン その他 ()

おやつ提供について：

配慮の必要は 無 有 持参する※

※食物アレルギー、極度の偏食による場合のみ適用となります。

「おやつ代免除」の書類提出が必要です(別途用紙をお渡しします)。

③熱性けいれんについて

これまでに熱性けいれんが 無 有 …枠内ご記入ください

最終発作： 歳 力月

これまでの発作回数： 回

ダイアップ薬所持： 無 有

通学・通園先でのダイアップ薬預かり： 無 有

児童クラブで配慮が必要なこと：

④発育における相談機関利用(利用予定)について

相談機関の利用(利用予定)が 無 有 …枠内ご記入ください

相談先機関について…以下チェックしてください

就学相談(学校教育相談センター) 発達相談(保健所)

療育相談(県立総合療育センター)

児童相談所

最終相談日： 年 月 日 (歳 力月頃)

相談機関担当者名：

相談内容：

相談機関のアドバイス：

⑤障がいについて

障がい(発達面での診断)が 無 有 …枠内ご記入ください

診断名：

障がい者手帳の所持：

療育手帳 (等級：)

身体障がい者手帳 (等級：)

精神障害者福祉手帳 (等級：)

小学校のクラス： 普通級 特別支援級

未定(検討中)

現通園、通学先での職員加配等対応： 無 有

就学時の療育支援利用： 無 有…以下チェックしてください

ことばの教室 すまいる教室

放課後等デイサービス

決まっていれば利用先：

その他 ()

株式会社ハピリスデザイン 児童クラブ入所申込 同意署名欄

- (1) 入所案内11ページの内容を確認・理解し、その内容に同意します。 有効期間：2024年3月31日まで
- (2) 入所申込にあたり、入所要件を満たすかの確認をする為、以下①②に同意します。
- ① 各相談機関・学校および保育園・幼稚園に情報提供を求めること
- ② 保護者へ事前連絡なしに、関連機関に情報提供を求めること
- (3) 必要書類が期限までに提出され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。
- (4) 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3ヵ月目の15日まで)に提出されない場合、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◎	*必須
--------------------------	---------------	------------

● 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・就学証明書◎	就労・育児休業・就学	各申込 受付期日
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	医師による意見書（診断書）◎	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 ホームページよりダウンロードできます	
<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◎	□座登録には時間がかかります □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、住民票の提出が必要です
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
<input type="checkbox"/>	待機の説明済	〒 ・ 来
<input type="checkbox"/>	減額の説明済	
<input type="checkbox"/>	延長の説明済	
<input type="checkbox"/>	□座の説明済	
<input type="checkbox"/>	() 済	
<input type="checkbox"/>		