様式第１号

令和８年度なぎ放課後児童クラブ入所申請書（兼児童台帳）

奈義町教育委員会　　様　　申請日　令和　　年　　月　　日

なぎ放課後児童クラブ入所を希望しますので、下記のとおり申請します。　(※裏面も続きがあります)

	フリガナ 氏　　名	住所	連絡先
保護者		奈義町	携帯： 自宅：

１．入所児童

	フリガナ 氏　　名	生年月日	性別	学年 （令和8年度）
入所児童		平成 令和　　年　　月　　日	男 ・ 女	

２．入所を必要とする具体的な理由

子から見た続柄	□就労	□疾病・障がい等	□災害復旧	□求職活動中	
父・母・その他（　　）	□妊娠・出産	□介護	□就学等	□社会的擁護	□その他（　　）
子から見た続柄	□就労	□疾病・障がい等	□災害復旧	□求職活動中	
父・母・その他（　　）	□妊娠・出産	□介護	□就学等	□社会的擁護	□その他（　　）

３．世帯の状況

		(フリガナ) 氏　　名	性　別	児童との 続柄	生年月日	職業、学校名、学年、 組（令和8年度）、等
申請児童の世帯員 （※申請児童除く）	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					

４．緊急連絡先（事故・警報発表時等の緊急時に①から順に連絡します。）

		(フリガナ) 氏　　名	児童との 続柄	電話番号（２は勤務先）	
緊急連絡先	①			1．	2．勤務先名： 電話番号：
	②			1．	2．勤務先名： 電話番号：
	③			1．	2．勤務先名： 電話番号：

5．利用予期間定曜日・時間・頻度について

該当する利用区分に○をつけて、必要事項を記入してください。

通年利用		短期利用（長期休業中等）		限定利用（日時限定等）	
	期間：　月　日～　　月　日		（　　）夏休み		期間：　　月　　日
	曜日：　月　火　水　木　金　土		（　　）冬休み		～　　月　　日
	（　）（　）（　）（　）（　）（　）		（　　）春休み		
	迎えの時刻：　　時　　分		迎えの時刻：　　時　　分		迎えの時刻：　　時　　分

※１通年利用か期間限定利用かを選択し、必要事項を記入してください。

※２土曜日は1、2年生が利用対象となります。

6．児童の送迎について

送って来られる保護者（児童との続柄）	
迎えに来られる保護者（児童との続柄）	
上記の送迎者以外で、送迎する可能性のある方	（送迎者名：　　児童との続柄：　　） （送迎者の連絡先：　　）

7．児童の健康状態について（各項目に○を記入し、できるだけ詳しく記入してください）

児童の健康状態	（1）今まで大きな病気をしたことはありますか　無　・　有　病名：　症状： 直近の発症時期：	
	（2）持病等のため服用している薬はありますか　無　・　有　薬名：　持病： 服用の頻度：	
	（3）平熱は何度ですか　（　　℃）　※体調不良等の場合、お迎えを依頼することがあります。	
	（4）アレルギーはありますか　無　・　有　内容： 必要な配慮の具体的内容：	
	（5）障害、傷病等により日常生活で支援や配慮を要する状況はありますか。　無　・　有 ①病名・診断名又は支援・配慮を要する状況： ②特別支援学級への在籍　在籍中　・　在籍予定　（令和　　年　　月から） ③障害等の状況及び支援を要する内容、家庭での接し方等について、具体的に記入してください。	
（その他、利用にあたって気になることがあれば記入してください。）		

8．利用にあたっての同意

なぎ放課後児童クラブの利用にあたり、「なぎ放課後児童クラブ利用の手引き」と次のことに同意の上申請します。

・この児童台帳を、なぎ放課後児童クラブと共有すること

・この児童台帳に記載される個人情報を下記の目的で利用すること
（1）児童クラブの連絡等を行うため　（2）児童クラブ利用料に関する業務を行うため

・連絡網の作成、役員名簿の作成のために関係団体への個人情報（児童氏名 住所 電話番号 保護者氏名）の提供を行うこと
※個人情報を提供する際は、利用目的、利用方法を限定し、利用期間の制限、個人情報の取扱者の限定、再提供の禁止、廃棄の取扱いを指示します。

・なぎ放課後児童クラブで撮影された写真を町の広報紙、町のホームページ等に掲載すること

・申請内容の確認のため、住民基本台帳情報を町が確認すること

・２か月以上使用料を滞納した時、又は児童クラブの管理運営上支障があると認められた時は、**退所措置**を講じられても意義申し立てを行わないこと。

・なぎ放課後児童クラブから下校し、児童のみでの活動において万が一事故が発生した場合に、なぎ放課後児童クラブの責を問わないこと。

保護者氏名　　＊

＊保護者が自署した場合、押印を省略することができます。