

市川市放課後保育クラブ入所承認申請書

（申請先）
市川市教育委員会

（申請者）住 所 _____
氏 名 _____

次のとおり市川市放課後保育クラブへの入所を申請します。

受付番号		同時申請		受付日時	令和	年	月	日
入所希望月	令和	年	月	児童番号（子どもコード）				
保育クラブ名（現在利用中又は過去に利用していたことがある場合のみ記入して下さい。）								
延長申請	<input type="checkbox"/> 申請する（申請する場合のみ、✓を入れて下さい。）							
市記入欄								
フリガナ								
児童氏名								
性別	男・女	生年月日	平成	年	月	日		
学校名						学年	年	
私立学校等に在籍している場合は、希望する保育クラブ名を記入して下さい。								
就学前の施設名等								
特別支援学級	有・無	障害者手帳等	療育手帳〔等級〕身体障害者手帳〔級〕					
発達障害診断	有・無	（有の場合）診断名〔 〕診断機関〔 〕						
スマイルプラン	有・無	（有の場合）スマイルプランの内容を保育クラブへ提供すること〔可・不可〕						
健康状態	良好・病気（病名等： 　　）							
食物アレルギー								
食事、排便等	介助が必要な場合は、状況を記入して下さい。							
特別な配慮								
備考								

（裏面も記載してください。）

フリガナ				続柄	(その他続柄)	ひとり親
保護者1 氏名				父・母		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	電話番号	
住所						
転居先	転居時期〔 〕					
申請理由（該当理由に○を付けて下さい。就労が理由の場合は、勤務先名称等も記入して下さい。）						
就労	出産	疾病	障がい	通学	介護	その他
就労の形態	雇用	自営	その他就労	保育できない日数		帰宅時間
				日		時 分
勤務先名称				勤務先電話		
勤務先住所				通勤時間	時間 分	
フリガナ				続柄	(その他続柄)	
保護者2 氏名				父・母		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	電話番号	
住所（保護者1と異なる場合）						
申請理由（該当理由に○を付けて下さい。就労が理由の場合は、勤務先名称等も記入して下さい。）						
就労	出産	疾病	障がい	通学	介護	その他
就労の形態	雇用	自営	その他就労	保育できない日数		帰宅時間
				日		時 分
勤務先名称				勤務先電話		
勤務先住所				通勤時間	時間 分	
同居家族	続柄	生年月日		勤務先又は 学校名	保育クラブ利用歴 (保育クラブ名を記入して下さい。)	
フリガナ		年 月 日				
フリガナ		年 月 日				
フリガナ		年 月 日				
フリガナ		年 月 日				
緊急連絡先1	保護者1の電話番号・保護者2の電話番号・他（ ）					
緊急連絡先2	保護者1の電話番号・保護者2の電話番号・他（ ）					
緊急連絡先3	保護者1の電話番号・保護者2の電話番号・他（ ）					

市記入欄

入力	審査	育休復帰予定日（該当者のみ）	読み合わせ