



通常	臨時	緊急
	夏・秋・冬・学年末	

様式第7号（第10条関係）

糸島市放課後児童クラブ入所申請書

令和 年 月 日

指定管理者 様

申請者（保護者） 郵便番号
 住所 糸島市
 氏名
 電話番号 （ ） -

児童クラブに入所したいので、糸島市放課後児童クラブ条例施行規則第10条の規定により、下記のとおり申請します。
 なお、入所に当たっては、糸島市放課後児童クラブ条例及び同施行規則並びに入所案内の内容を十分に理解し、遵守します。

記

入所を希望する 児童クラブ名 利用区分 <small>□に✓を記入してください。</small>	放課後児童クラブ		行政区		
	<input type="checkbox"/> 通常利用	〔 <input type="checkbox"/> 月曜日から金曜日まで <input type="checkbox"/> 月曜日から土曜日まで〕	<input type="checkbox"/> 緊急の入所		
入所希望期間	年 月 日から 年 月 日まで				
昼間児童の保育 に欠ける理由					
入 所 希 望 児 童	ふりがな	性別	学校名、学年及び生年月日 (利用する年度の学年を記入 してください。)	健康状態等の特記事項 <small>(持病がある場合は、対処方法等を具体的に記入してください。身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳の 交付を受けている場合は、等級等を記入してください。)</small>	
	児童氏名		男・女	小学校 年生 平成 年 月 日生	※別紙「児童に関する調査書」に記入
		男・女	小学校 年生 平成 年 月 日生	※別紙「児童に関する調査書」に記入	
		男・女	小学校 年生 平成 年 月 日生	※別紙「児童に関する調査書」に記入	
緊急連絡先	優先 順位	氏名	続柄	電話（日中に連絡可能な番号をご記入ください）	
	1			自宅・携帯・勤務先（名称： ） （ ） -	
	2			自宅・携帯・勤務先（名称： ） （ ） -	
同居家族の 状況	氏名	年齢	続柄	勤務先、学校名等	電 話
					() -
					() -
					() -
					() -
処理欄	保険	通知	名簿	連絡	

6 記入例

様式第7号（第10条関係）

糸島市放課後児童クラブ入所申請書

臨時	緊急
夏・秋・冬・学年末	
年 月 日	

記入に当たっての基準日
当初入所⇒令和6年4月1日
途中・臨時入所⇒入所日

指定管理者 様

申請者（保護者） 垂

住所 糸島市 前原西一丁目〇

氏名 糸島 太郎

電話番号 〇〇〇-〇〇〇

小学校名を記入。

（複数クラブがある場合、入所クラブを指定することはできません。）

月～土曜利用を申請する場合は、すべての保護者が土曜日に保育ができないことが条件です

児童クラブに申し込みをされた後、入所希望の児童が、同施行規則第10条の規定により、入所を希望する児童であり、なお、入所に当たっては、糸島市放課後児童クラブの募集要項及び同施行規則並びに入所案内の内容を十分に理解し、遵守します。

入所を希望する児童クラブ名	前原 放課後児童クラブ	行政区	筒井町	
利用区分 <input type="checkbox"/> に✓を記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 通常利用 <input type="checkbox"/> 臨時利用	<input type="checkbox"/> 月曜日から金曜日まで <input checked="" type="checkbox"/> 月曜日から土曜日まで	<input type="checkbox"/> 緊急の入所	
入所希望期間	〇〇年 4月 1日から 〇〇年 3月 31日まで			
昼間児童の保育に欠ける理由	保護者が仕事で昼間家庭にいないため			
入所希望児童	ふりがな	性別	学校名、学年及び生年月日 (利用する年度の学年を記入してください。)	健康状態等の特記事項 (持病がある場合は、対処方法を具体的に記入してください。身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳の交付を受けている場合は、等級等を記入してください。)
	児童氏名			
	いとしま いちろう	男・女	前原 小学校 3年生 平成〇〇年 〇月 〇日生	
	糸島 一郎			
いとしま はなこ	男・女	前原 小学校 1年生 平成〇〇年 〇月 〇日生	緊急時の連絡先ですので、可能な限り2人分の連絡先をご記入ください。	
糸島 花子				
緊急連絡先	優先順位	氏名	続柄	電話（日中に連絡可能な番号をご記入ください）
	1	糸島 伊都子	母	自宅・携帯・勤務先（名称：） (090) 〇〇〇〇- 〇〇〇〇
	2	糸島 太郎	父	自宅・携帯・勤務先（名称：☆☆☆会社） (092) 324 - 〇〇〇〇
同居家族の状況	入所希望児童本人については記入不要です。			
	糸島 太郎	35	父	☆☆☆会社 (092)327-〇〇〇〇
	糸島 伊都子	32	母	自営業（食堂） (092)326-〇〇〇〇
	糸島 丈二	4	弟	〇〇〇
	糸島 志摩夫	63	祖父	自営業
糸島 可也子	59	祖母	自営業	
処理欄	保険	通知	名簿	

20歳以上65歳未満の同居家族全員分について、保育できないことの証明が必要です。
 例) 企業・事業所等：勤務証明書
 自営業：自営業等申告書