

ふりがな	伊勢崎 くわこ	新学年	令和5年の学年を記入してください。	1	年生
児童氏名	伊勢崎 くわこ	出身幼稚園・保育園 (新1年生のみ)	〇〇保育園		
保護者氏名	伊勢崎 桑治郎	記入した方	母	父・その他 ( )	主にお迎えに来る人
			母	父・その他 ( )	家庭状況 (該当する場合のみ)
					母子・父子

ご家庭の状況やお子さんについて以下の質問にご回答ください。

「はい」、「いいえ」のどちらかにチェック☑、および必要事項の記入をお願いします。

お子さんお一人につき1枚のご提出をお願いします。

お子さんのきょうだについて	Q1 小学生のきょうだいはいますか。				該当する方に☑	
	→☐はい にチェック☑をした方は当てはまる項目に○をつけ、具体的に記入してください。				☑ はい	☐ いいえ
	兄・姉・弟・妹	名前 桑之介	新 3 年	☑ クラブ申請中・利用しない その他クラブ申請中 ( )		
	兄・姉・弟・妹	名前	新 年	当クラブ申請中・利用しない その他クラブ申請中 ( )		
Q2 未就学児のきょうだいはいますか。	→☐はい にチェック☑をした方は当てはまる項目に○をつけ、具体的に記入してください。				☑ はい	☐ いいえ
	弟 (妹)	名前 あやめ	施設名 〇〇保育園	☑ 在園中 (延長なし あり) 18時 00分 まで		
			在宅乳幼児の場合	☐ 入所決定済もしくは申請中 ( 結果: 月頃)		
				保育者 ( )		
Q3 祖父母の状況について、当てはまる項目に○をつけ、下記に記入してください。	祖父の状況		祖母の状況			
	氏名 (年齢)	伊勢崎 桑平 ( 7 8 歳)	境 絹子 ( 7 5 歳)			
	住所	伊勢崎市〇〇町△△△-△△ (隣接地(同居含む)・同小学校区・市内・市外)	同左 (隣接地(同居含む)・同小学校区・市内・市外)			
	状態	在宅・就労・入院・要介護・死亡 その他 ( )	在宅・就労・入院・要介護・死亡 その他 ( )			
祖父母について	現況	就労先病状等	要介護3 (施設入所中)		脳梗塞を患い、リハビリのため通院中。車も運転できず、足腰が悪い。	
	祖父母のご住所が、お子さんの通う小学校区かどうかのご確認をお願い致します。					
	氏名 (年齢)	赤堀 旭 ( 7 6 歳)	赤堀 あずま ( 7 2 歳)			
	住所	伊勢崎市〇〇町△△△-△△△ (隣接地(同居含む)・同小学校区・市内・市外)	(隣接地(同居含む)・同小学校区・市内・市外)			
母方	状態	在宅 (就労)・入院・要介護・死亡 その他 ( )	在宅・就労・入院・要介護・死亡 その他 ( 不明 )			
	現況	就労先病状等	(株)〇×商事 (太田市) 8:30~17:00 (土日休)		祖父と離婚後、連絡を取っていないため、 現住所不明	

※裏面もご記入をお願いします。

保護者の方について	<b>Q4 出産予定はありますか。または育児休暇取得中ですか。</b>		該当する方に <input checked="" type="checkbox"/>	
	→ <input type="checkbox"/> はい にチェック <input checked="" type="checkbox"/> をした方は具体的に記入してください。 出産予定日（ 令和 年 月 日 ） 育児復帰予定日（ 令和 年 月 日 ） ※母子手帳のコピーの提出をお願いします。		就労証明書をご提出された方でも、出産・育児休暇取得予定がある場合は母子手帳のコピーをお願い致します。	
	<b>Q5 入院・通院・自宅療養をされていますか。</b>		<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
→ <input type="checkbox"/> はい にチェック <input checked="" type="checkbox"/> をした方は当てはまる項目に○をつけ、具体的に記入してください。 入院〔令和 年 月 日 ~ 〕 ・ 通院〔 日/月 〕 ・ 自宅療養 病状・内容		就労以外でお申込みされる方は、病状内容証明書等の保育を必要とする書類の提出が必要となります。 また、就労が理由であっても、入院等を予定している方はお申し伝えください。 ※上記の理由で申込をされる方は必ず病状内容証明書の提出をお願いします。		
<b>Q6 どなたかの介護をされていますか。</b>		<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
→ <input type="checkbox"/> はい にチェック <input checked="" type="checkbox"/> をした方は具体的に記入してください。 介護されている方の状況（入院・居宅内・居宅外・障害者） 内容・介護頻度等		就労以外でお申込みされる方は、介護認定証や保険証・診断書等、保育を必要とする書類の提出が必要となります。 また、就労が理由であっても、介護等している方はお申し伝えください。 ※上記の理由で申込をされる方は必ず状況のわかる証明書の提出をお願いします。		
<b>Q7 虐待・DV等で相談をしていますか。または相談をする予定がありますか。</b>		<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
→ <input type="checkbox"/> はい にチェック <input checked="" type="checkbox"/> をした方は当てはまる項目に○をつけてください。 相談場所（警察・児童相談所・市・その他）				
お子さんについて	<b>Q8 【新2年生以上で申込をされる方のみ回答】このクラブを申し込むのは今回がはじめてですか。</b>		<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
	→ <input type="checkbox"/> はい にチェック <input checked="" type="checkbox"/> をした方は当てはまる項目に○をつけ、具体的に記入してください。 申込理由 現在の お子さんの状況		就労開始・就労延長・転居・離婚・その他（ 留守番・自宅保育・自宅外保育（祖父母等）・他の児童クラブ（ 習い事・塾・その他（	
	<b>Q9 お子さんのことで何か伝えたいことはありますか。</b>		<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
→ <input type="checkbox"/> はい にチェック <input checked="" type="checkbox"/> をした方は具体的に記入してください。 子育てをしている中で気になること、相談したいこと、集団生活でご心配なこと、アレルギー、持病等があればご記入ください。 【例】引っ込み思案で大人しい。保育園でも周りとなじむのに時間がかかった。 何かに集中していると周りが見えない。 卵アレルギーかもしれない。		新2年生以上で新規お申込みの方は、現在のお子さんの保育状況を記載してください。 お子さんのことで、お預かりするうえで注意しなければならないことやご心配なことがございましたら記入をお願いします。		
その他	<b>Q10 その他上記以外でご家庭の状況やお子さんのことについて何かクラブへ伝えたいことがある場合はご記入ください。</b>			
	ここまでの記入の中で伝えきれないこと、ご家庭の状況やお子さんのことで伝えたいことをご記入ください。			
希望クラブ	<b>Q11 民間の放課後児童クラブを含め、希望するクラブと申込状況等をご記入ください。</b>			
	利用希望順にクラブ名と申込状況等の該当するもの全ての <input type="checkbox"/> にチェック <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。			
希望クラブ名	第1希望	第2希望	第3希望	申込状況等
クラブ名	〇〇放課後児童クラブ	児童クラブ□□□	△△児童クラブ	
申込状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 申込中(予定含む) <input checked="" type="checkbox"/> 見学済	<input checked="" type="checkbox"/> 申込中(予定含む) <input type="checkbox"/> 見学済	<input type="checkbox"/> 申込中(予定含む) <input checked="" type="checkbox"/> 見学済	

<b>クラブ記入欄</b>			
受付日	令和 年 月 日	受付担当者名	新規申込・継続申込
備考			