

大府市放課後クラブ入所受付票（仮申込み）

◆太枠内を全て記入のうえ、所定の受付場所へ期限内に提出してください。
◆年度毎の申込みのため、3月・4月（春休み）に入所希望の方は3月と4月それぞれの受付票を提出してください。

仮申込み日		年 月 日		
入所希望児	小学校名	<input type="checkbox"/> 大府 <input type="checkbox"/> 大東 <input type="checkbox"/> 神田 <input type="checkbox"/> 北山 <input type="checkbox"/> 東山 <input type="checkbox"/> 共和西 <input type="checkbox"/> 共長 <input type="checkbox"/> 吉田 <input type="checkbox"/> 石ヶ瀬 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	放課後クラブ名	<input type="checkbox"/> 大府 <input type="checkbox"/> 大東 <input type="checkbox"/> 神田 <input type="checkbox"/> 北山 <input type="checkbox"/> 東山 <input type="checkbox"/> 共和西 <input type="checkbox"/> 共長 <input type="checkbox"/> 吉田 <input type="checkbox"/> 石ヶ瀬		
	入所する年度の学年	氏名	性別	生年月日
	フリガナ		男・女	H . .
	年			(新1年のみ回答) 出身園 保育園 幼稚園 こども園

保護者	氏名	住所	電話番号
	フリガナ	大府市	緊急連絡先（父・母）
			自宅

保護者の状況	父	<input type="checkbox"/> 同居 → (<input type="checkbox"/> 会社等の代表者・自営 → (<input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない) <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> 会社員・公務員・派遣・パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 業務委託・内職 <input type="checkbox"/> 傷病等
	母	<input type="checkbox"/> 同居 → (<input type="checkbox"/> 会社等の代表者・自営 → (<input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない) <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> 会社員・公務員・派遣・パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 業務委託・内職 <input type="checkbox"/> 傷病等
	祖父	<input type="checkbox"/> いない { <input type="checkbox"/> 65歳未満 → (<input type="checkbox"/> 会社等の代表者・自営 → (<input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない) <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> いる { <input type="checkbox"/> 65歳以上 (<input type="checkbox"/> 会社員・公務員・パート <input type="checkbox"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> 業務委託・内職 <input type="checkbox"/> 傷病等)
	祖母	<input type="checkbox"/> いない { <input type="checkbox"/> 65歳未満 → (<input type="checkbox"/> 会社等の代表者・自営 → (<input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない) <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> いる { <input type="checkbox"/> 65歳以上 (<input type="checkbox"/> 会社員・公務員・パート <input type="checkbox"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> 業務委託・内職 <input type="checkbox"/> 傷病等)

入所に関する確認事項	入所開始希望年月日	年 月 [<input type="checkbox"/> 1日 <input type="checkbox"/> 16日]	入所希望予定	<input type="checkbox"/> 通年で入所を希望 <input type="checkbox"/> 通年以外を希望
	早朝申込み <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <small>(長期休業中の平日 7:30~8:00)</small>	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <small>育成時間中の外出 (塾、夏休みの課外等)</small>	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <small>私学への就学児童のみ回答 育成手数料引落口座の登録</small>

入所希望児童の健康・発達状況等	<input type="checkbox"/> 下記のいずれも該当なし		平熱	℃
	<input type="checkbox"/> ①緊急対応（服薬・救急車要請等）を必要とする病気・アレルギー等がある [<input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> 食物アレルギー () <input type="checkbox"/> その他 ()]			
	<input type="checkbox"/> ②放課後クラブで常時または緊急時に薬を服用することがある（エビペン、座薬等） [いつ、どのような薬を服用するのか :]			
	<input type="checkbox"/> ③発達に不安・発達障がい等 [<input type="checkbox"/> 療育手帳等所持(判定:)] <input type="checkbox"/> 発達支援センターや特別支援学級等に在籍(予定)(診断名:)] <input type="checkbox"/> ④その他 []			
三者《保護者・該当クラブ・市教委》面談（以前の名称は「申し合わせ」）→上記①～④のいずれかに該当する場合のみ以下を回答				
<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 過去に実施したことがある → 内容の変更 [<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無] <input type="checkbox"/> 希望しない				

入所経験等	本児	<input type="checkbox"/> 今後継続して入所を希望 ① <input type="checkbox"/> 現在入所中 → 今後の予定 { <input type="checkbox"/> 一旦退所し再度入所を希望 → 退所届 { <input type="checkbox"/> 未提出 [同年度内の再入所の本申込みは退所届提出後から受付可能] ① <input type="checkbox"/> 提出済 [退所日: 月 日] → 本児の兄弟姉妹 { <input type="checkbox"/> 通年で入所中 ② <input type="checkbox"/> 上記以外(兄弟姉妹がいない場合も含む) ③ }
		<input type="checkbox"/> 過去に入所経験あり <input type="checkbox"/> 【最終入所: 年度】 → 本児の兄弟姉妹 { <input type="checkbox"/> 通年で入所中 [年/氏名:] ② <input type="checkbox"/> 上記以外(兄弟姉妹がいない場合も含む) ③ }
		<input type="checkbox"/> 入所経験なし → 本児の兄弟姉妹 { <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹がいない、または入所経験なし ⑤ <input type="checkbox"/> 過去に入所経験あり(通年以外で入所中も含む) → 最終入所から [児童名:] の経過年数 { <input type="checkbox"/> 5年未満 ④ <input type="checkbox"/> 5年以上 ⑤ } <input type="checkbox"/> 通年で入所中 [年/氏名:] ②

＜学校教育課記入欄＞

入所区分	①継続児童 <input type="checkbox"/> ・ ②入所(継続)児の兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> ・ ③入所経験がある児童 <input type="checkbox"/> ・ ④入所経験がある児童の兄弟姉妹 <input type="checkbox"/>
入所説明	⑤新規 <input type="checkbox"/> <入所説明> → [学校教育課窓口 ・ 説明会(参加予定日 /) → 説明会実施後記入(出席・欠席)]

仮申込み受付	担当者	受付場所	三者面談	審査	審査① /	審査② /
本申込み受付	受付日 /	担当者		入所決定・利用	変更届または書類返却	修正・入所却下(書類返却)
書類返却	書類返却日 /	担当者		入所開始日 /	入所決定通知書配付	配付日 /
再提出	再審査 /	担当者	入所決定・入所却下			担当者

備考	日付: /	担当: /						
	日付: /	担当: /						
処理欄	就学援助 有・無	内定 /	口座 /	保険 /	三者面談確認	クラブへ入所連絡 /	キャンセル・取消受付日 /	取下 /

記入例(4月入所受付用)

**新1年生
在校生**

受付票を1枚ご記入ください。

春休み(3.4月)入所希望→受付票が2枚(3.4月入所開始分)が必要です。

冬休み、春休み入所希望→受付票が3枚(12.3.4月入所開始分)が必要です。

《放課後クラブ名》

- ◆放課後クラブ名は、就学(予定)している小学校と同じ名称です。
- ◆私学へ就学している児童はお住まいの学区での受け入れとなります。

《入所希望予定》

現在の希望で構いません。これによって入所を制限することはありません。

《入所する年度の学年》

- ◆在校生で3月・4月の春休みに入所希望の場合、それぞれの受付票にその時点の学年を記入してください。

《入所開始希望年月日》

利用を開始したい月を記入してください。

- ◆新1年生:入学式前の4月1日から入所可能です。
- ◆春休み(3月、4月)入所希望:受付票2枚にそれぞれ「3月」「4月」と記入してください。
- ◆冬休みと春休みに入所希望:受付票3枚にそれぞれ「12月」「3月」「4月」と記入してください。
- ◆日にちはいずれかご希望の日をチェックしてください。
- ◆16日に入所する場合はその月の育成手数料が半額になります。ただし、入所開始月の1日～15日は利用できませんのでご注意ください。

①～④のいずれも該当しなければ必ず「下記のいずれも該当なし」にチェックをしてください。

大府市放課後クラブ入所受付票(仮申込み)

◆太枠内を全て記入のうえ、所定の受付場所へ期限内に提出してください。
◆年度毎の申込みのため、3月・4月(春休み)に入所希望の方は3月と4月それぞれ別の受付票を提出してください。

仮申込み日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日			
入所希望児	小学校名	<input type="checkbox"/> 大府 <input type="checkbox"/> 大東 <input type="checkbox"/> 神田 <input type="checkbox"/> 北山 <input type="checkbox"/> 東山 <input type="checkbox"/> 共和西 <input type="checkbox"/> 共長 <input type="checkbox"/> 吉田 <input checked="" type="checkbox"/> 石ヶ瀬 <input type="checkbox"/> その他()		
	放課後クラブ名	<input type="checkbox"/> 大府 <input type="checkbox"/> 大東 <input type="checkbox"/> 神田 <input type="checkbox"/> 北山 <input type="checkbox"/> 東山 <input type="checkbox"/> 共和西 <input type="checkbox"/> 共長 <input type="checkbox"/> 吉田 <input checked="" type="checkbox"/> 石ヶ瀬		
	入所する年度の学年	氏名	性別	生年月日
	1年	フリガナ オオフ イチロウ 大府 一郎	男・女	H 〇〇.〇〇.〇〇
				新1年のみ回答 出身園 終山 <small>(保育園 幼稚園 こども園)</small>

保護者	氏名	住所	電話番号
	フリガナ オオフ タロウ 大府 太郎	大府市 終山町 1234-5678	緊急連絡先(父)母 090-1234-0000 自宅 0562-46-0000

保護者の状況	父	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 → <input checked="" type="checkbox"/> 会社等の代表者・自営(確定申告 <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他()
		<input type="checkbox"/> 離職活動中 <input type="checkbox"/> 会社員・公務員・派遣・パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 業務委託・内職 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 傷病等 <input type="checkbox"/>
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 → <input checked="" type="checkbox"/> 会社等の代表者・自営(確定申告 <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他()
		<input type="checkbox"/> 離職活動中 <input checked="" type="checkbox"/> 会社員・公務員・派遣・パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 業務委託・内職 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 傷病等 <input type="checkbox"/>
同居の世帯の世帯主	<input checked="" type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 65歳未満 → <input type="checkbox"/> 会社等	
	<input checked="" type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 業務委託・内職 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 傷病等 <input type="checkbox"/>	

お迎え後に行く場合はチェック不要です。

入所に関する確認事項	入所開始希望年月日	令和〇年 4月 <input checked="" type="checkbox"/> 1日 <input type="checkbox"/> 16日	入所希望予定	<input checked="" type="checkbox"/> 通年で入所を希望 <input type="checkbox"/> 通年以外を希望
	早期申込み	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	育成時間中の外出	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし

入所希望児童の健康・発達状況等	①緊急対応(服薬・救急車要請等)を必要とする病気・アレルギー等がある	平熱	36.5℃
	<input checked="" type="checkbox"/> ②放課後クラブで常時または緊急時に薬を服用することがある(エビエン、座薬等)		
	<input type="checkbox"/> ③発達に不安・発達障がい等〔療育手帳等所持(判定:)〕 <input type="checkbox"/> 発達支援センターや特別支援学級等に在籍(予定)(診断名:)		
	<input type="checkbox"/> ④その他〔 〕		

入所経験等	現在入所中	今後の予定	<input type="checkbox"/> 今後も継続して入所を希望……………①
		<input type="checkbox"/> 一旦退所し再度入所を希望 → 退所届	<input type="checkbox"/> 未提出 (前年度内の再入所の申込みは退所届提出後から受付可能。本申込み時に必ず退所届を提出してください)……………① <input type="checkbox"/> 提出済 (退所日: 月 日) → 本児の兄弟姉妹 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>通年で入所中……………② <input type="checkbox"/>上記以外(兄弟姉妹がいない場合も含む)……………③
	過去に入所経験あり	(最終入所: 年度) → 本児の兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> 通年で入所中〔 年/氏名: 〕……………② <input type="checkbox"/> 上記以外(兄弟姉妹がいない場合も含む)……………③
		<input checked="" type="checkbox"/> 入所経験なし → 本児の兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹がいない、または入所経験なし……………⑤ <input checked="" type="checkbox"/> 過去に入所経験あり(通年以外で入所中も含む) → 最終入所から <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/>5年未満……………④ <input type="checkbox"/>5年以上……………⑤ <input type="checkbox"/> 通年で入所中〔 年/氏名: 〕……………②

《三者面談》

- ◆保護者の希望または教育委員会の判断により入所前に三者面談を実施する場合があります。
- ◆実施する場合は日程調整等のため後日担当者より保護者へ連絡をします。