

申請した日を  
記入してください

【令和8年度分】入所申請書

2026年〇月〇日

社会福祉法人大東市社会福祉協議会  
会長 今井 清 様

〒574-0000  
(申請者)住所 大東市〇〇〇-〇  
氏名 大東太郎  
電話番号 090-000-0000

標記について、大東市立放課後児童クラブ条例施行規則第3条の規定により児童クラブへ入所したので申請します。

※□には該当する項目に☑を記入し、それ以外は内容を記入してください。

入所児童	フリガナ	ダイトウ イチタロウ		男 女	入所クラブ	〇〇 小児童クラブ
	氏名	大東 一太郎			小学籍名	〇〇 小学校 年
	生年月日	西暦 2019年 〇月 〇日生			入所する年度の学年を記入	
入所児童の世帯員	(フリガナ)氏名	入所児童との続柄	児童クラブ利用の児童	生年月日	日中連絡可能な電話番号	
	ダイトウ タロウ 大東 太郎	父	<input type="checkbox"/>	西暦 1994年 〇月 〇日	☑携帯 ☐勤務先等 ( ) TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	ダイトウ イチコ 大東 一子	母	<input type="checkbox"/>	西暦 1994年 〇月 〇日	☐携帯 ☑勤務先等 ( スパ-大東 ) TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	ダイトウ ダイタロウ 大東 太-郎	兄	<input checked="" type="checkbox"/>	西暦 2018年 〇月 〇日	☐携帯 ☐勤務先等 ( ) TEL	
			<input type="checkbox"/>	西暦 年 月 日	☐携帯 ☐勤務先等 ( ) TEL	
			<input type="checkbox"/>	西暦 年 月 日	☐携帯 ☐勤務先等 ( ) TEL	
			<input type="checkbox"/>	西暦 年 月 日	☐携帯 ☐勤務先等 ( ) TEL	
利用状況	児童クラブの利用状況	☑ 初めて利用する ☐ 利用したことがある				
	希望する入所年月日	2026年 4月 1日				
	入所を希望する理由	☑ 就労中 ☐ 疾病障がい等 ☐ 介護 ☐ 妊娠出産 ☐ その他 ( )				
	利用時間の延長	18時以降の利用は → ☑ 希望する ☐ 希望しない				
	土曜日の利用	☐ 希望する ☑ 希望しない				

別料金  
となりませ

(裏面へ)

緊急連絡先は 父母のケイタイ番号以外でつながる番号の  
 記入をお願いします。

順位	氏名 (フリガナ)	続柄	電話番号	同居別居有無
1	大東 花江 (ダイトウハナエ)	祖母	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯 TEL 000-0000 <input type="checkbox"/> 勤務先等 ( )	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居
2	大東 一子 (ダイトウイチコ)	姉	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯 TEL 000-0000 <input type="checkbox"/> 勤務先等 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
3	大東 一子 (ダイトウイチコ)	母	<input type="checkbox"/> 携帯 TEL 000-0000 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先等 (2-8-11)	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居

  

児童の健康・発達状況等	健康状態	<input type="checkbox"/> 良好である アレルギーの内容 (食物アレルギーや薬物アレルギーの種類) <b>ナッツ、エビ、たまご</b> <input checked="" type="checkbox"/> アレルギーがある
		気になることがある (アレルギーの症状やエピペンの利用状況等)
	発達状況	<input checked="" type="checkbox"/> 良好である 気になることがある (集団生活を行う上で配慮が必要な事等)
		<input type="checkbox"/> 支援学級籍
		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 【 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> ( ) 級 】
		<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 【 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> ( ) 級 】
	<input type="checkbox"/> 療育手帳 【 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 】	
ホームページや SNS 等への写真掲載		<input checked="" type="checkbox"/> 了承する <input type="checkbox"/> 了承しない

備考 1 利用時間延長、土曜日の利用を希望する場合には、別途費用負担が必要です。

- 2 添付書類 (1) 就労証明書 (所定用紙)  
 (2) その他必要と認める書類 (診断書・身障手帳等)

※本内容の個人情報、は、「放課後児童クラブの入所」の目的以外には使用しません。

### 入所誓約書

社会福祉法人大東市社会福祉協議会  
 会長 今井 清 様

私は、大東市立放課後児童クラブに入所するにあたり、下記の事項を厳守することを、ここに誓約します。

記

- 1 申請後、就労状況、住所等に変更があったときは、その旨を届け出ます。
- 2 正当な理由なく児童クラブ利用料金等は滞納しません。やむなく期日までに納付できない場合は、その旨を申し出ます。
- 3 退所する場合は、退所届を提出し、放課後児童クラブ利用料金等を完納します。
- 4 入所資格等に該当しなくなったとき、無断で長期欠席したとき、又は正当な理由がなく利用料金を3か月以上滞納したときは、当クラブの入所承諾を取消しされても異議ありません。
- 5 児童の健全育成状況の把握のため、その他児童クラブの運営上、必要のある場合は、市や小学校等の関係機関に照会することを承諾します。
- 6 保険に加入する場合、個人情報 (氏名、性別、年齢等) を保険会社等へ提供することを承諾します。

誓約者 (保護者) **大東 太郎** 以上  
 住所 **大東市 00-00**