

令和8年度 別府市夏休み児童クラブ利用申込書

記入日 年 月 日

夏休み児童クラブの利用について、保護者が就労等により昼間家庭にいないため（保護できないため）次のとおり申し込みます。

申込者 氏名

mail

児童について	フリガナ		生年月日	性別				
	氏名		年 月 日	男・女				
	学校名・学年 (4月1日の学年)	小学校 年生						
保護者について	フリガナ 保護者氏名	(父)	(母)					
	住所							
	個人携帯番号							
	勤務先							
	勤務先電話番号							
	夏休み児童クラブの利用を必要とする事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他				
(同居家族について (本人・保護者を除く))	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名等	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名等
利用日	週 日 (月・火・水・木・金・土)							
利用時間	<input type="checkbox"/> 午前8時から午後6時 (基本開所時間) <input type="checkbox"/> 午前7時からの早朝利用 (別途費用) <input type="checkbox"/> 午後7時までの延長利用 (別途費用) <input type="checkbox"/> 午前7時からの早朝利用と午後7時までの延長利用 (別途費用)							
通所方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 保護者送迎 <input type="checkbox"/> ライドシェア (※自家用車がない場合や、送迎できる人がいない場合)							
ライドシェア利用料 利用方法について	5,000円 開所期間を通しての利用のみ ※日を指定した利用はできません。要事前登録 各小学校と夏休み児童クラブ間を走行するルートのため、 自宅までの送迎は行いません。 自宅と乗降場所 (各小学校) までの移動手段確保、 交通安全指導に関しては各ご家庭でご確認をお願いします。							
ライドシェアの利用を 必要とする事由	<input type="checkbox"/> 自家用車がない <input type="checkbox"/> その他 (理由: )							
主にお迎えに来る人	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 (氏名 ) <input type="checkbox"/> 祖母 (氏名 )							
	<input type="checkbox"/> (氏名 続柄 ) <input type="checkbox"/> (氏名 続柄 )							
	<input type="checkbox"/> (氏名 続柄 ) <input type="checkbox"/> (氏名 続柄 )							

緊急連絡先	優先順位	フリガナ 氏名(続柄)	連絡先	連絡先電話番号
	①	( )	携帯・勤務先・自宅 他( )	
	②	( )	携帯・勤務先・自宅 他( )	
	③	( )	携帯・勤務先・自宅 他( )	
	④	( )	携帯・勤務先・自宅 他( )	
健康状態		<input type="checkbox"/> 持病あり <input type="checkbox"/> 良好	(ありの場合はその内容を記入してください。)	
血液型・体温		型 RH ( )	平熱 °C	
アレルギーの有無		<input type="checkbox"/> あり(食物) <input type="checkbox"/> あり(食物以外) <input type="checkbox"/> なし	アレルギーの原因  症状・対応気をつけること	(ありの場合は記入してください。)
かかりつけの病院		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	(ありの場合は記入してください。) 病院名 電話番号	
発達に関する相談等の有無		<input type="checkbox"/> あり(予定含む) <input type="checkbox"/> なし	(ありの場合、または今後相談を考えている場合、 <input type="checkbox"/> にチェックをしてください。) <input type="checkbox"/> 今後相談を考えている <input type="checkbox"/> 相談したことがある ( <input type="checkbox"/> 継続中 <input type="checkbox"/> 終了) ※ある場合 相談先( )	
障がい等について		(下記の手帳等をお持ちの場合、 <input type="checkbox"/> にチェックをして、 <u>写し</u> を添付してください。) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 医師又は児童相談所等の意見書		
その他(集団活動を送るうえで特に気をつけてもらいたいこと等)				

### 就労等を証明する書類

※就労証明書等については、きょうだい児の認可保育所提出書類として準備したものがあればその写しでも可。ただし証明内容に変更がなく提出の6ヵ月以内に取得したものに限りします。

夏休み児童クラブの利用を必要とする事由	提出書類
①就労	就労証明書
②保護者の疾病等	負傷疾病の場合：医師の診断書(一時的なものであれば治療が必要な期間を明記すること) 障がい等の場合：障害者手帳等の写し
③親族等を常時看護・介護	
④妊娠・出産	母子健康手帳の写し (表紙と4ページ目の分娩予定日を記載したもの)
⑤就学	在学証明書、授業のカリキュラム写し
⑥その他(災害、虐待・DVの恐れ等)	状況により提出いただく書類を判断します。