

広島市放課後児童クラブ利用申込書

(あて先)

令和 年 月 日

広島市長

申込者(保護者)

| | | | |
|----------------|-----------|-------|--------|
| 住所 | 〒 広島市 区 | | |
| ふりがな | TEL () - | | |
| 申込者氏名 (保護者) | 生年月日 | 昭和・平成 | 年 月 日生 |

以下のとおり利用を申し込みます。なお、申込後、内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。

| ふりがな 児童氏名 | 性別 | 生年月日 | 学校名 | 学年 |
|-----------------|----|-----------------------|-----|----|
| | | 平成 年 月 日生 | 小学校 | 年 |
| 利用を希望する放課後児童クラブ | | 放課後児童クラブ | | |
| 利用を希望する期間 | | 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで | | |

児童の健康状態(該当する番号に○及び必要事項を記入してください。)

| | |
|---------------------|-----------------------|
| 健康状態 | 1 健康である ・ 2 病気をしがちである |
| 障害の有無 | 1 無 ・ 2 有(状況:) |
| その他発達について 気になること | |

保護者及び同居する親族の状況(該当する番号等に○及び必要事項を記入してください。)

| 氏名 年齢区分(利用開始時) | 本人との 続柄 | 勤務先 又は通学(園)先・学年 | 放課後児童クラブの利用を必要とする理由 (18歳以上の方は記入してください。) |
|-------------------|------------|--------------------|--|
| 18歳以上・18歳未満 | | | 1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他() |
| 18歳以上・18歳未満 | | | 1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他() |
| 18歳以上・18歳未満 | | | 1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他() |
| 18歳以上・18歳未満 | | | 1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他() |
| 18歳以上・18歳未満 | | | 1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他() |

優先利用(障害のある児童、ひとり親家庭の児童)を希望する場合は、
右記の「優先利用を希望する」に○をしてください。

※定員超過のため同一学年内における選考を行う必要がある場合に、優先します。
※優先利用を希望する場合は、申込の際に必要な書類を添付してください。

優先利用を希望する

※同一学区内の民間放課後児童クラブの有無については、広島市放課後児童クラブのしおりや広島市ホームページなどにより確認することができます。