

放課後児童クラブ入所申請書

年 月 日

箱根町長 様

保護者 住所 箱根町湯本123-45

氏名 箱根 太郎

電話 0460-85-****

次のとおり、放課後児童クラブの入所を申請します。
なお、個人情報に係る事項について町が確認すること及び
に同意します。

**翌年度の申請の際
は、新学年を記入
してください。**

業者に情報提供すること

ふりがな	はこね こたろう	学校・学年	湯本 小学校 1 年
児童名	箱根 小太郎	入所開始 希望年月日	令和 5 年 4 月 1 日
生年月日	平成 28 年 10 月 20 日生	性別	男 ・ 女 血液型 A 型

同居 の 家 族 の 状 況	続柄	氏名	年齢	勤務先・学校など	兄弟姉妹入所	電話番号
	父	箱根 太郎	42	△◇会社	有 ・ 無	0460-85-****
	母	箱根 花子	35	○×商店	有 ・ 無	080-****-9999
	姉	箱根 花美	11	湯本小学校	有 ・ 無	
	祖父	箱根 一郎	65	□○会社	有 ・ 無	0460-85-****
	祖母	箱根 花代	62	×△商店	有 ・ 無	0460-85-****
					有 ・ 無	
別居 の 祖 父 母 の 状 況	続柄	氏名	年齢	住所	就労状況	健康状態
	父方				有 ・ 無	
	母方	湯本 太一	70	箱根町宮城野987-65	有 ・ 無	
		湯本 花	68	同上	有 ・ 無	

箱根町内に住所がある場合に記入してください(町外にお住まいの場合は記入不要)

入所を希望する理由

(続柄)	氏名	住所	電話番号
お迎え者 (母)	箱根 花子	箱根町湯本123-45	080-****-9999
お迎え代理者(関係) (祖母)	箱根 花代	箱根町湯本123-45	0460-85-****
()			
利用希望時間	1 午後5時まで 2 午後5時を超えて、午後6時まで		

添付書類	① 在職証明書 2 雇用決定通知 3 その他 ()		
定期的な休みの日	日付または曜日 土・日		
	理由 会社の休みのため		
緊急連絡先 (2箇所)	勤務先・氏名等	住所	電話番号
			携帯番号
	○×商店(母)	箱根町宮ノ下7894-1	0460-**-9999
			080-****-9999
	△◇会社(父)	小田原市〇〇456-78	0465-**-1111
			090-****-0000
児童の健康状態 及び特記事項 (アレルギー・ 慢性疾患など)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> アレルギーの有無を必ず記入してください。 活動時間におやつ提供があります。 </div> アレルギー: なし・ あり (ソバ、生卵)		
主治医	氏名	住所	電話番号
	湯本医院	箱根町湯本256-99	0460-**-1111
稽古・塾など	曜日	時間	行き先
	木曜日	16:00~	小田原市
その他			

自宅付近の略図 (近隣200mぐらいに目印になるような建物があれば記入してください)

**手描きでもマッフ貼り付けでも構いません
(わかれば何でも大丈夫です)**