

育成クラブ児童台帳

(令和6年4月1日時点)

提出日 令和 年 月 日

ふりがな		性別	学 年	生年月日
入室児童氏名		男・女	年	年 月 日
ふりがな				
申請者(保護者)氏名・入室児童との続柄	(続柄)			
入室希望時期	令和6年 月 日 から 令和7年3月31日まで			
ひとり親世帯の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (離婚・未婚・離婚調停中)			

1.緊急連絡先

※電話連絡する際の優先順位1から4を 欄に記入してください。

ふりがな		続柄		携帯電話		-	-	
氏 名								
勤務先等から学童保育室までの所要時間								
勤務先名		勤務時間	:	~	:	電話番号	- -	
勤務曜日に○	月・火・水・木・金・土・日・祝日							
通勤経路・時間(※単身赴任の場合は記入不要)	片道	時間	分					
例) 会社→JR天王寺→JR法隆寺駅→学童保育室	勤務先等→							
バス10分 JR35分 自転車10分								
ふりがな		続柄		携帯電話		-	-	
氏 名								
勤務先等から学童保育室までの所要時間								
勤務先名		勤務時間	:	~	:	電話番号	- -	
勤務曜日に○	月・火・水・木・金・土・日・祝日							
通勤経路・時間(※単身赴任の場合は記入不要)	片道	時間	分					
例) 会社→JR天王寺→JR法隆寺駅→学童保育室	勤務先等→							
バス10分 JR35分 自転車10分								
お迎え者(該当者に○を付けてください)	同居人 【父親 母親 祖父 祖母 おじ おば 兄 姉 その他()】						お迎えの時間	
	同居以外【祖父 祖母 おじ おば 兄 姉 その他()】						時 分頃	

2.上記以外の緊急連絡先(父・母がお迎えに来れない場合の緊急連絡先としてお迎え可能な方の連絡先を記入してください ※緊急連絡先の記入は必須です。)

ふりがな	入室児童との続柄	年齢	就労	連絡先住所	電話番号
氏 名			有・無		- -

3.利用希望日・延長の有無

児童の利用希望曜日(○を付けてください)	主に利用予定の曜日【月・火・水・木・金・土】	
時間延長(○を付けてください)	1. 延長しない(午後5時30分まで)	2.延長する(午後7時まで)

注意:こちらの面はすべて記入してください。未記入欄がある場合は審査できない場合があります。

裏面もあります→

4. 児童の様子等

※こちらに記入していただいた内容は、入室時の審査に影響するものではありません。

該当する□に☑をしてください。		*欄には、その様子を記入してください。
1	着替え、食事、排泄で気になることはありますか？ 例) ・食べこぼしが多い・排便後うまく拭くことができない等 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	*
2	・平熱は何度ですか？ ・血液型は？	_____ 度 _____ 分 _____ 型
3	①アトピーはありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	*
	②ぜんそくはありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	*
	③アレルギーはありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	*
	④食物の制限はありますか <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	*制限している食材名を記入してください。
	⑤過去に大きな疾病（けいれん、ひきつけ等）がありましたか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	*疾病名・状況
	⑥体質的に気になることがありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	*
	⑦主治医はいますか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	*かかりつけの医院のある場合 医院名： 電話番号：
4	①お子さんが、集団生活する中で気になることはありますか？ 例) ・友達とうまく遊べない ・よく動く 等 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	*
	②児童の性格・その他	*
	③特記事項（学童に入室した場合、指導員に配慮等してほしい事がありましたら記入してください）	*
【署名欄】 上記申請にあたり、以下の内容を確認し同意します。 ・本申請書の内容について全て確認し、記載内容で審査すること。 ・育成クラブへ入室が決定した際には、安堵小学校及び学童指導員へ児童及び保護者氏名・学年・性別の情報を提供すること。 ・保育する上で、必要な情報については、安堵小学校と連携し適切な支援につながるよう情報を共有すること。		
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 <div style="text-align: center;"> _____ 保護者氏名 _____ (自署) </div>		

育成クラブ児童台帳

記入例

(令和6年4月1日時点)

提出日 令和5年12月1日

ふりがな	あんど はなこ	性別	学 年	生年月日
入室児童氏名	安堵 花子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	1 年	2016 年 ○ 月 △ 日
ふりがな	あんど たろう	※口座引落とし名義人の方のお名前でご申請ください (柄) 父		
申請者(保護者)氏名・入室児童との続柄	安堵 太郎			
入室希望時期	令和6年4月1日 から 令和7年3月31日まで			
ひとり親世帯の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (離婚・未婚・離婚調停中)			

1.緊急連絡先

※電話連絡する際の優先順位1から4 (父母以外も含めて) を 欄に記入してください。

ふりがな	あんど たろう	続柄	携帯電話	1	090 - 〇〇〇〇 - △△△△
氏 名	安堵 太郎	父			
勤務先等から学童保育室までの所要時間					
勤務先名	〇〇株式会社	勤務時間	9:00 ~ 18:00	電話番号	3 0743- 〇〇 -△△△
勤務曜日に○	(月)・(火)・(水)・(木)・(金) 土・日・祝日				
通勤経路・時間 (※単身赴任の場合は記入不要)		片道	時間	15 分	
例) 会社→JR天王寺→JR法隆寺駅→学童保育室		勤務先等→ 学童保育室 自動車15分			
バス10分 JR35分 自転車10分					
ふりがな	あんど いちこ	続柄	携帯電話	2	090 - 〇〇〇〇 - △△△△
氏 名	安堵 一子	母			
勤務先等から学童保育室までの所要時間					
勤務先名	△△工務店	勤務時間	8:30 ~ 17:00	電話番号	4 □□- 〇〇 -△△△
勤務曜日に○	(月)・(火)・(水)・(木)・(金) (土) 日・祝日				
通勤経路・時間 (※単身赴任の場合は記入不要)		片道	時間	45 分	
例) 会社→JR天王寺→JR法隆寺駅→学童保育室		勤務先等→ JR王寺駅 → 学童保育室			
バス10分 JR35分 自転車10分		電車30分 自動車15分			
お迎え者(該当者に○を付けてください)	同居人 (父親) (母親) 祖父 祖母 おじ おば 兄 姉 その他 ()				お迎えの時間
	同居以外 (祖父) 祖母 おじ おば 兄 姉 その他 ()				18 時 00 分頃

2.上記以外の緊急連絡先 (父・母がお迎えに来れない場合の緊急連絡先としてお迎え可能な方の連絡先を記入してください ※緊急連絡先の記入は必須です。)

ふりがな	入室児童との続柄	年齢	就労	← 緊急連絡先は必ず記入してください	
氏 名					
あんど じろう	祖父	70	有	生駒郡安堵町□□△△番地	
安堵 次郎			無	0743 - 57 -〇〇〇〇	

3.利用希望日・延長の有無

児童の利用希望曜日 (○を付けてください)	主に利用予定の曜日【(月)・(火)・(水)・(木)・(金)・(土)】				
時間延長 (○を付けてください)	1. 延長しない (午後5時30分まで)		2.延長する (午後7時まで)		

注意：こちらの面はすべて記入してください。未記入欄がある場合は審査できない場合があります。

裏面もあります→

4. 児童の様子等

※こちらに記入していただいた内容は、入室時の審査に影響するものではありません。

該当する□にレをしてください。		*欄には、その様子を記入してください。
1	着替え、食事、排泄で気になることはありますか？ 例) ・食べこぼしが多い・排便後うまく拭くことができない等 <input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない	*
2	・平熱は何度ですか？ ・血液型は？	36 度 9 分 A 型
3	①アトピーはありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない	*
	②ぜんそくはありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない	*
	③アレルギーはありますか？ <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	* 乳製品
	④食物の制限はありますか <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	*制限している食材名を記入してください。 乳製品
	⑤過去に大きな疾病（けいれん、ひきつけ等）がありましたか？ <input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない	*疾病名・状況
	⑥体質的に気になることがありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない	*
	⑦主治医はいますか？ <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	*かかりつけの医院のある場合 医院名： ○○医院 電話番号： 0743-△△-□□
4	①お子さんが、集団生活する中で気になることはありますか？ 例) ・友達とうまく遊べない ・よく動く 等 <input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない	*
	②児童の性格・その他	* のんびりしている
	③特記事項（学童に入室した場合、指導員に配慮等してほしい事がありましたら記入してください）	*

【署名欄】

上記申請にあたり、以下の内容を確認し同意します。

- ・本申請書の内容について全て確認し、記載内容で審査すること。
- ・育成クラブへ入室が決定した際には、安堵小学校及び学童指導員へ児童及び保護者氏名・学年・性別の情報を提供すること。
- ・保育する上で、必要な情報については、安堵小学校と連携し適切な支援につながるよう情報を共有すること。

令和5年12月1日

保護者氏名

安堵 太郎

(自署)