

児童番号：
申請区分：新規・継続
クラブ名：第1・第2・第3
おやつ：有・無
口座 有・無 IC 有・無

令和6年度
鎌ヶ谷市放課後児童クラブ入会申請書

鎌ヶ谷市長 様

年 月 日

保護者 住 所 〒 273-01 _____
鎌ヶ谷市 _____

ふりがな _____
氏 名 _____
電話番号 _____

放課後児童クラブへの入会を次のとおり申請します。

入会希望期間	年 月 日から		年 月 日まで			
児童	小学校	小学校 学年 組		男 女	生年 月日	平成
	ふりがな 氏 名					
入会希望理由	◎ 家庭で児童を保育することができない事情を記入してください。					

利用時間	・平日	放課後から	午後	時	分まで	
	・土曜日	午前	時	分から午後	時	分まで
	・夏休みなどの学校休校日	午前	時	分から午後	時	分まで
児童の帰宅方法	ア 放課後児童クラブまで迎えに行きます。					
	・迎えの時刻 =		時	分頃		
・迎えに行く人 =		父親・母親・その他（氏名		続柄		）
イ 児童自身で帰してください。						
・帰宅させる時刻 =		時	分頃			
※ 入会後に帰宅方法、帰宅時刻を変更することもできます。						
◎ 習い事などにより、曜日ごとに帰宅させたい時刻があれば次に記入してください。						
曜日		帰宅させたい時刻（	時	分頃）	目的（	
曜日		帰宅させたい時刻（	時	分頃）	目的（	
曜日		帰宅させたい時刻（	時	分頃）	目的（	

保 護 者 の 状 況	氏名（続柄）		()		()		
	現況		1 就労中 2 求職中 3 病気・障がい 4 その他 ()		1 就労中 2 求職中 3 病気・障がい 4 その他 ()		
	職種（該当するものに○を付ける）		・会社員、公務員・パート・自営業 ・派遣社員・その他 ()		・会社員、公務員・パート・自営業 ・派遣社員・その他 ()		
	就 労 先	名称					
		配属部署					
		所在地					
		電話番号		()		()	
	仕事の内容						
	就 労 時 間	平日	時	分	～	時	分
		土曜日	時	分	～	時	分
就労日（○で囲む）		月	火	水	木	金	土
通勤時間		片道平均	時間	分	片道平均	時間	分
※ 入会申請児童及び保護者以外の同居家族について記入してください。							
家 族 欄	氏名	児童との続柄	年齢	職業又は学校名及び学年			
緊 急 連 絡 先	順位	氏名（児童との続柄・関係）			電話番号		
	1	()			自宅・職場・携帯		
					自宅・職場・携帯		
	2	()			自宅・職場・携帯		
					自宅・職場・携帯		
	3	()			自宅・職場・携帯		
					自宅・職場・携帯		
	4	()			自宅・職場・携帯		
自宅・職場・携帯							

児童について、該当するものがあれば記入してください。

児
童
◎ かかりつけの医療機関
・ 医療機関名 _____
・ 所在地 _____
・ 電話番号 _____

の
健
◎ 現在、治療中の病気やケガ
・ 病名 _____
・ 通院状況 _____
・ 服用中の薬 _____

康
◎ 食物アレルギー
・ 原因となる食物、食品 _____

状
況
◎ 食物以外のアレルギー（薬品など）
・ 原因となる物質 _____

◎ 注意を要する体質（熱が出やすい、下痢をしやすい など）

そ
の
他
◎ 集団生活をする際に注意してほしいこと。

令和6年度
鎌ヶ谷市放課後児童クラブ入会申請書

鎌ヶ谷市長 様

令和6年 1 月 31日

保護者 住 所 〒 273-01 24
 鎌ヶ谷市 中央1-2-3

ふりがな かまたにいちろう
 氏 名 鎌 谷 一 郎

電話番号 047-444-0123

放課後児童クラブへの入会を次のとおり申請します。

入会希望期間	令和6年 4 月 1 日から令和7年 3 月 31 日まで				
児童	小 学 校	鎌ヶ谷 小学校 1 学年 組 * 6年度の学年を記入			
	ふりがな 氏 名	かまたにあいこ 鎌 谷 愛 子	男 女	生年 月 日	平成 29年 6 月 10日
入会希望理由	◎ 家庭で児童を保育することができない事情を記入してください。				
	児童の父親、母親とも外で働いており、同居の祖父は高齢で病気がち、祖母も働いているため、家庭でこどもを看ることができません。 ※ 就労以外にも、保護者の疾病、障がい、出産なども申請の理由になります。				
利用時間	・平日	放課後から	午後	5 時 30 分まで	
	・土曜日	午前 9 時	分から午後	2 時 30 分まで	
	・夏休みなどの学校休校日	午前 9 時	分から午後	6 時 分まで	
児童の帰宅方法	ア 放課後児童クラブまで迎えに行きます。				
		・迎えの時刻 =	<u>6</u> 時	分頃	
	・迎えに行く人 =	<u>父親・母親</u> ・その他（氏名 続柄 ）			
	イ 児童自身で帰してください。				
	・帰宅させる時刻 =	時	分頃		
※ 入会後に帰宅方法、帰宅時刻を変更することもできます。					
◎ 習い事などにより、曜日ごとに帰宅させたい時刻があれば次に記入してください。					
	水	曜日	帰宅させたい時刻（	<u>3</u> 時	分頃） 目的（ <u>スイミングスクール</u> ）
		曜日	帰宅させたい時刻（	時	分頃） 目的（ ）
		曜日	帰宅させたい時刻（	時	分頃） 目的（ ）

保護者の状況	氏名（続柄）		鎌谷一郎（父親）		鎌谷恵美子（母親）	
	現況		1就労中 2求職中 3病気・障がい 4その他（ ）		1就労中 2求職中 3病気・障がい 4その他（ ）	
	職種（該当するものに○を付ける）		・会社員・公務員・パート・自営業 ・派遣社員・その他（ ）		・会社員・公務員・パート・自営業 ・派遣社員・その他（ ）	
	就労先	名称	戸辺商事（株）		スーパークワバラ（有）	
		配属部署	江戸川支店		鎌ヶ谷店	
		所在地	東京都江戸川区松江*-*-*		鎌ヶ谷市くぬぎ山*-*-*	
		電話番号	**（***）****		***（***）****	
	仕事の内容		営業、販売		レジ	
	就労時間	平日	9時00分～17時00分		9時30分～17時00分	
		土曜日	9時00分～12時30分		9時30分～17時00分	
就労日（○で囲む）		月火水木金土		月火水木金土		
通勤時間		片道平均 1時間30分		片道平均 時間 20分		

※ 入会申請児童及び保護者以外の同居家族について記入してください。

家族欄	氏名	児童との続柄	年齢	職業又は学校名及び学年
	鎌谷太郎	祖父	66	無
	鎌谷花子	祖母	63	パート
	鎌谷茂	弟	4	南初富保育園

病気や怪我等で使います。
連絡が取れる方のお名前を優先順にご記入ください

緊急連絡先	順位	氏名（児童との続柄・関係）	電話番号
	1	鎌谷恵美子（母）	**-*-*-**-*-*- 自宅・職場・携帯
			-*-*--*-*- 自宅・職場・携帯
	2	鎌谷太郎（祖父）	***-*-*-**-*-*- 自宅・職場・携帯
			自宅・職場・携帯
	3	鎌谷一郎（父）	**-*-*-**-*-*- 自宅・職場・携帯
			-*-*--*-*- 自宅・職場・携帯
	4	鎌谷花子（祖母）	***-*-*-**-*-*- 自宅・職場・携帯
自宅・職場・携帯			

児童について、該当するものがあれば記入してください。

◎ かかりつけの医療機関

- 児
童
- ・ 医療機関名 北川整形外科
 - ・ 所在地 鎌ヶ谷市道野辺本町1-2-3
 - ・ 電話番号 ***-***-****

◎ 現在、治療中の病気やケガ

- の
健
- ・ 病名 てんかん
 - ・ 通院状況 年1回程度通院。今はほとんど症状が出ない。
 - ・ 服用中の薬 無し

◎ 食物アレルギー

- 康
- ・ 原因となる食物、食品 牛乳、卵

◎ 食物以外のアレルギー（薬品など）

- 状
況
- ・ 原因となる物質 ハウスダスト

◎ 注意を要する体質（熱が出やすい、下痢をしやすい など）

おなかを下しやすい

◎ 集団生活をする際に注意してほしいこと。

そ
の
他

動き始めがゆっくりな時がある