

○ 申込書等記入上の注意

キッズスペース 放課後児童クラブ入室申込書 記載例

(あて先)

さいたま市長

NPO 法人 子育て支援 キッズスペース

令和4年11月▲▲日

〒331-0001

世帯主名 住 所 さいたま市中央区上落合□□-□
(保護者)

氏 名 埼玉 西夫

電話番号048 (□□□) ○○ ○○

携帯電話①090 (□□□) ●●●●【父・母・()】

携帯電話②090 (□□□) ●●●●【父・母・()】



次のとおり放課後児童クラブへの入室を申し込みます。

入室を希望する児童	フリガナ	サイタマ ミドリ	
	氏名	埼玉 緑	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
	生年月日	平成 28 年 6 月 11 日 (6 歳) (注) 年齢は、令和5年4月1日現在を記入してください。	
	小学校名	◎ ◎ 小学校 (第1学年) (注) 学年欄は、令和5年度の学年を記入してください。	
	氏名	子	
	第1希望	キッズスペース	_____
	第2希望	キッズスペース	_____
	第3希望	キッズスペース	_____
	第4希望	キッズスペース	_____
入室を希望する理由	① 就労 ② 求職活動 ③ 就学 ④ _____ ⑤ 病気/障害/看護・介護 ⑥ 災害		
入室を希望する期間	令和5年 4 月 1 日から 令和6年 3 月 31 日まで (注) 現在キッズスペース在籍の方で、令和5年度継続利用となった場合は、春休み初日(令和5年3月27日)から令和5年度利用クラブへの移動となります		
他の児童クラブへの申込	有 (クラブ名 _____)		
兄弟姉妹同時申込時の希望	1 同時期に全員が入室できない場合 →【 <input type="checkbox"/> ひとりでも入室する <input type="checkbox"/> 全員入室できるまで入室しない】 2 複数の児童クラブを希望している方で、同じ児童クラブを希望している場合 →【 <input type="checkbox"/> 別々のクラブでも入室する <input type="checkbox"/> 同じクラブに _____】		
特記事項	1 減額申請【 有・無 】 有の場合→ <input type="checkbox"/> 単親家庭 <input type="checkbox"/> 兄弟利用 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 2 その他 知らせておきたい事等 (_____)		
週3日利用の希望 (5・6年生のみ)	有 (月 火 水 木 金 土) ・ 無		

地区を確かめて「奈良」、「別所」、「きぼう」、「新クラブ」、「つばさ」、「みらい」、「たいよう・ぎんが」、「こころ」を記入してください。「たいよう・ぎんが」は1クラブとして取り扱います。
※第2希望以下の記入がない場合、待機となる場合があります。(第2、第3、第4希望のない方は「なし」と記入してください)
※どうしても入りたいクラブがある場合は、第2、第3、第4希望を書かないで待つなど、よくご検討ください。

最長で令和6年3月31日までです。

審査には影響しません。

減額申請の有無、ある場合は、にチェックしてください。

家庭状況調査記載例

フリガナ 児童の保護者・同居者の氏名 (単親赴任の場合も記入)	申込児童 との続柄	生年月日 (入室希望日現在の年齢)	現在の状況
サイタマ ニシオ 埼玉 西夫	父	T・ S ・H・R 54. 5. 4 43歳	①就労 ②求職活動 ③出産 ④災害 ⑤病気/障害/看護・介護 ⑥就学 () ⑦その他 ()
サイタマ ウラノ 埼玉 浦乃	母	T・ S ・H・R 55. 6. 10 42歳	①就労 ②求職活動 ③出産 ④災害 ⑤病気/障害/看護・介護 ⑥就学 () ⑦その他 ()
サイタマ ヨシオ 埼玉 義央	兄	T・S・ H ・R 24. 5. 2 14歳	①就労 ②求職活動 ③出産 ④災害 ⑤病気/障害/看護・介護 ⑥就学 (〇〇小 5年) ⑦その他 ()
サイタマ サクラ 埼玉 桜	妹	T・S・ H 30. 1. 1 1歳	①就労 ②求職活動 ③出産 ④災害 ⑤病気/障害/看護・介護 ⑥就学 () ⑦その他 (〇〇保育園)
サイタマ ミナミ 埼玉 南	祖母	T・ S ・H・R 25. 10. 19 72歳	①就労 ②求職活動 ③出産 ④災害 ⑤病気/障害/看護・介護 ⑥就学 () ⑦その他 ()
サイタマ ナミ 埼玉 奈美	叔母	T・ S ・H・R 61. 9. 2 36歳	①就労 ②求職活動 ③出産 ④災害 ⑤病気/障害/看護・介護 ⑥就学 () ⑦その他 ()
		T・S・H・R 歳	①就労 ②求職活動 ③出産 ④災害 ⑤病気/障害/看護・介護 ⑥就学 () ⑦その他 ()

令和5年度の学年を記入してください。進学等で学校名が不明の場合は、学年のみ記入してください。

住民票上別世帯であっても、同居している方全員を記入してください。「二世帯住宅や同一敷地内別棟の居住者」も、同居者として取り扱います。

氏名	※「名のみ記入してください。」 埼玉 浦乃	【児童との続柄： 母 】
主にお迎えをする方 所要時間	○職場からクラブまで <u> 1 </u> 時間 <u> 20 </u> 分 【交通手段： 車 ・ 電車 ・ バス ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ()】 ○自宅からクラブまで _____時間_____分 【交通手段： 車 ・ 電車 ・ バス ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩 】	所要時間は「●●分」と明記してください。
※別の場所を経由してから迎えに行く場合も、職場（自宅）からクラブまでの直行時間を記入してください。 ※移動時間に幅がある場合は平均の時間を記入（「〇分～〇分」ではなく、「〇分」と明記）してください。		
自宅の位置 (同封の区域図のご自宅の位置に赤丸を付けてご提出ください)		

緊急時に引き取りに来られる方（①②の順に連絡をします。）旧姓使用の方は旧姓も記入ください。

緊急連絡先	①緊急連絡先番号 090 (●●●●) ▲▲▲▲ 氏名 埼玉 (大宮) 浦乃 続柄 母										
	②緊急連絡先番号 03 (×××) ○○○○ 氏名 埼玉 西夫 続柄 父										
父親について	状況	同居・別居中・単身赴任・離婚・未婚・調停中・死亡・その他 ()									
	職業	会社員・公務員・パート・学生・その他 ()									
	勤務先名称			勤務先所在地	東京都千代田区××町▲—▲—▲						
	勤務時間等	(月～金)	時	分	時	分	クラブまでの所要時間	時間	分		
母親について	状況	同居・別居中・単身赴任・離婚・未婚・調停中・死亡・その他 ()									
	職業	会社員・公務員・パート・学生・その他 ()									
	勤務先名称			勤務先所在地	実際の勤務地、電話番号を記入してください。						
	勤務時間等	(月～金)	時	分	時	分	クラブまでの所要時間	時間	分		
	出産	出産予定日			病院名						
保護者又は家族が病気の場合	氏名				続柄	病名					
	病院名				入院の期間						
	入室希望理由	いずれかに○を付けてください。									
祖父母について	父	祖	氏名	年齢	状況						
			埼玉 和也		同居・別居・ <u>死亡</u> ・その他 ()						
		住所	電話			職業	勤務先				
	方	祖	氏名	年齢	状況						
			埼玉 南	72	<u>同居</u> ・別居・死亡・その他 ()						
		住所	さいたま市中央区上落合□—□□			職業	勤務先				
	母	祖	氏名	年齢	状況						
			大宮 岩雄	64	同居・ <u>別居</u> ・死亡・その他 ()						
		住所	さいたま市見沼区御蔵●●●●			職業	勤務先				
	方	祖	氏名	年齢	状況						
			大宮 北美	61	同居・ <u>別居</u> ・死亡・その他 ()						
		住所	さいたま市見沼区御蔵●●●●			職業	勤務先				
同居の場合入室を希望する理由		1 就労 2 求職活動 3 就学 4 出産 5 病気/障害/看護・介護 6 災害 7 その他 ()									

いずれかに○を付けてください。

実際の勤務地、電話番号を記入してください。

いずれかに○を付けてください。

祖父母の勤務先も記入してください。

祖父母が同居している場合は、必ず記入してください。

児童の記録

※漏れなく記入してください。(※この記録は児童クラブの入室に関すること以外での利用はいたしません。)
 ※これらの情報は、育成支援上でのみ参考にして、それ以外には使用しません。

体 質 ・ 生 活 面	平熱 …… (36 度 1 分) ○を付けてください。			
	風邪をひきやすい 吐きやすい 湿疹がでやすい	ひきつけをおこしやすい 便秘がち 化膿しやすい	喘息をおこしやすい 下痢しやすい その他 ()	喘息をおこしやすい 鼻血がでやすい
	・衣服の着脱が1人でできる ・食事が1人でできる ・排泄面で失敗することがある ・薬品にかぶれやすい ・脱臼しやすい ・アレルギー体質である ・友達関係で心配ごとがある	(はい) (はい) (はい〔具体的に (はい〔薬品名 (はい〔部位 (はい〔具体的に (はい〔具体的に	「はい」に○が付く場合は、内容を記入してください。 アレルギーは原因物質(例 落花生 キウイ 牛乳 スギ花粉・・・)を記入し	(いない) (いない) (いない) (いない) (いない) (いない)
既往症・通院等の状況	※関係機関と連携し、お子様の生活をサポートするためにお聞かせください			
	【既往症】 はしか 水痘症 百日咳 けいれん 流行性 風疹 中耳炎 ヘルニア 熱性けいれん	かかったことがあるものには○、 予防注射を受けたものには○を付けてください。		
	・現在および過去に、定期的な診察や投薬を受けたことがありますか。(はい) (いない)	【てんかん、喘息等アレルギー疾患、川崎病、心臓病、腎臓病 等】		
	(いつ頃) ▲▲ 歳ころ (場所) ●●● 病院 病院で	喘息の薬 について。		
	・お子様の発達について心配がある …… (はい) (いない)	具体的に _____		
	・今まで言葉や発育のことで相談をしたことや指導を受けたことがある …… (はい) (いない)	(場所) _____ について		
	・児童発達支援センターや療育機関への通所がある …… (はい) (いない)	(場所) _____ について		
	・身体障害者手帳や療育手帳を持っている …… (はい) (いない)	_____手帳 _____級 ・ 総合判定 _____		
	・特別支援学級等に在籍・在籍予定がある、又は検討中である …… (はい) (いない)			
	・潤いファイルの有無 (有・無) 有る場合→関係機関との連携 (同意する・同意しない)			
保 育 歴	・幼稚園、保育園等の集団生活の経験がある …… (はい) (いない)	■■■ 幼稚園 _____ _____ ナーサリールーム・家庭保育 _____		
	・幼稚園、保育園等在園中に特別な配慮が必要だったことがある 具体的に _____ ・就学前の施設との連絡 (同意する・同意しない)	お子さんの様子をより理解するために、 入室決定前に面談等をさせていただく 場合があります。		
児童の 性格・ 生活 状況 他	※お子様が児童クラブで安心して生活するための記録です。集団生活その他心配な点がありましたら、遠慮なくご記入ください。 喘息治療のため、朝と夜に薬を飲んでいますが、児童クラブにいる時間には特に飲む必要はありませんが、クラブで過ごす際に留意していただければ幸いです			

キッズスペース 放課後児童クラブ入室申込書

(あて先)

令和 年 月 日

さいたま市長

NPO 法人 子育て支援 キッズスペース



世帯主名
(保護者)

〒
住 所

氏 名

電話番号 ()

携帯電話① ()

携帯電話② ()

【父・母・()】

【父・母・()】

次のとおり放課後児童クラブへの入室を申し込みます。

入室を希望する児童	フリガナ 氏 名			男・女
	生 年 月 日	平成 年 月 日 (歳)	(注) 年齢は、令和5年4月1日現在を記入してください。	
	小 学 校 名	小学校 (第 学年)		(注) 学年欄は、令和5年度の学年を記入してください。
	申込者との続柄			
入室希望放課後児童クラブ		第1希望	キッズスペース	_____
		第2希望	キッズスペース	_____
		第3希望	キッズスペース	_____
		第4希望	キッズスペース	_____
入室を希望する理由	1 就労 2 求職活動 3 就学 4 出産 5 病気/障害/看護・介護 6 災害 7 その他 ()			
入室を希望する期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで (注) 現在キッズスペース在籍の方で、令和5年度継続利用となった場合は、春休み初日(令和5年3月27日)から令和5年度利用クラブへの移動となります			
他の児童クラブへの申込	有(クラブ名)・ 無			
兄弟姉妹同時申込時の希望	1 同時期に全員が入室できない場合 →【 <input type="checkbox"/> ひとりでも入室する <input type="checkbox"/> 全員入室できるまで入室しない 】 2 複数の児童クラブを希望している方で、同じ児童クラブに入室できない場合 →【 <input type="checkbox"/> 別々のクラブでも入室する <input type="checkbox"/> 同じクラブに入室できるまで待つ 】			
特記事項	1 減額申請【 有・無 】 有の場合→ <input type="checkbox"/> 単親家庭 <input type="checkbox"/> 兄弟利用 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 2 その他 知らせておきたい事等 ()			
週3日利用の希望(5・6年生のみ)	有(月 火 水 木 金 土) ・ 無			

家庭状況調書

フリガナ 児童の保護者・同居者の氏名 (単親赴任の場合も記入)	申込児童 との続柄	生年月日 (入室希望日現在の年齢)	現在の状況
		T・S・H・R 歳	1就労 2求職活動 3出産 4災害 5病気/障害/看護・介護 6就学 () 7その他 ()
		T・S・H・R 歳	1就労 2求職活動 3出産 4災害 5病気/障害/看護・介護 6就学 () 7その他 ()
		T・S・H・R 歳	1就労 2求職活動 3出産 4災害 5病気/障害/看護・介護 6就学 () 7その他 ()
		T・S・H・R 歳	1就労 2求職活動 3出産 4災害 5病気/障害/看護・介護 6就学 () 7その他 ()
		T・S・H・R 歳	1就労 2求職活動 3出産 4災害 5病気/障害/看護・介護 6就学 () 7その他 ()
		T・S・H・R 歳	1就労 2求職活動 3出産 4災害 5病気/障害/看護・介護 6就学 () 7その他 ()
		T・S・H・R 歳	1就労 2求職活動 3出産 4災害 5病気/障害/看護・介護 6就学 () 7その他 ()

主にお迎えをする方	氏名	※1名のみ記入してください。 【児童との続柄： 】
	所要時間	○職場からクラブまで _____時間 _____分 【交通手段：車・電車・バス・バイク・自転車・徒歩・その他()】 ○自宅からクラブまで _____時間 _____分 【交通手段：車・電車・バス・バイク・自転車・徒歩・その他()】 ※別の場所を経由してから迎えに行く場合も、職場(自宅)からクラブまでの直行時間を記入してください。 ※移動時間に幅がある場合は平均の時間を記入(「〇分～〇分」ではなく、「〇分」と明記)してください。

自宅の位置

(同封の区域図のご自宅の位置に赤丸を付けてご提出ください)

緊急時に引き取りに来られる方（①②の順に連絡をします。）旧姓使用の方は旧姓も記入ください。

緊急連絡先	①緊急連絡先番号 ()		氏名		続柄		
	②緊急連絡先番号 ()		氏名		続柄		
父親について	状況	同居・別居中・単身赴任・離婚・未婚・調停中・死亡・その他 ()					
	職業	会社員・公務員・パート・学生・その他 ()					
	勤務先名称		勤務先所在地	電話番号 ()			
	勤務時間等	(月～金) (土曜日)	時 分～ 時 分	時 分 時 分	クラブまでの の所要時間	時間 分	
母親について	状況	同居・別居中・単身赴任・離婚・未婚・調停中・死亡・その他 ()					
	職業	会社員・公務員・パート・学生・その他 ()					
	勤務先名称		勤務先所在地	電話番号 ()			
	勤務時間等	(月～金) (土曜日)	時 分～ 時 分	時 分 時 分	クラブまでの の所要時間	時間 分	
	出産	出産予定日 . .		病院名			
保護者又は 家族が病気の 場合	氏名		続柄		病名		
	病院名			入院の期間	. . . ~ . . .		
	入室希望理由						
祖父母について	父方	祖父	氏名		年齢	状況	
						同居・別居・死亡・その他 ()	
		祖母	住所	電話		職業 有・無	勤務先
	母方	祖父	氏名		年齢	状況	
						同居・別居・死亡・その他 ()	
		祖母	住所	電話		職業 有・無	勤務先
	父方	祖父	氏名		年齢	状況	
						同居・別居・死亡・その他 ()	
		祖母	住所	電話		職業 有・無	勤務先
同居の場合入室を希望する理由		1 就労 2 求職活動 3 就学 4 出産 5 病気/障害/看護・介護 6 災害 7 その他 ()					

児 童 の 記 録

※漏れなく記入してください。(※この記録は児童クラブの入室に関する以外での利用はいたしません。)

※これらの情報は、育成支援上でのみ参考にし、それ以外には使用しません。

体 質 ・ 生 活 面	平 熱 …… (度 分)											
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 2px;">風邪をひきやすい</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">ひきつけをおこしやすい</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">扁桃腺がはれやすい</td> <td style="width: 25%; padding: 2px;">喘息をおこしやすい</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">吐きやすい</td> <td style="padding: 2px;">便秘がち</td> <td style="padding: 2px;">下痢しやすい</td> <td style="padding: 2px;">鼻血がでやすい</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">湿疹がでやすい</td> <td style="padding: 2px;">化膿しやすい</td> <td style="padding: 2px;">その他 ()</td> <td></td> </tr> </table>	風邪をひきやすい	ひきつけをおこしやすい	扁桃腺がはれやすい	喘息をおこしやすい	吐きやすい	便秘がち	下痢しやすい	鼻血がでやすい	湿疹がでやすい	化膿しやすい	その他 ()
風邪をひきやすい	ひきつけをおこしやすい	扁桃腺がはれやすい	喘息をおこしやすい									
吐きやすい	便秘がち	下痢しやすい	鼻血がでやすい									
湿疹がでやすい	化膿しやすい	その他 ()										
既 往 症 ・ 通 院 等 の 状 況	<ul style="list-style-type: none"> ・衣服の着脱が1人でできる (はい ・ いいえ [部分的介助 ・ 全面的介助]) ・食事が1人でできる (はい ・ いいえ [部分的介助 ・ 全面的介助]) ・排泄面で失敗することがある (はい [具体的に] ・ いいえ) ・薬品にかぶれやすい (はい [薬品名] ・ いいえ) ・脱臼しやすい (はい [部位] ・ いいえ) ・アレルギー体質である (はい [具体的に] ・ いいえ) ・友達関係で心配ごとがある (はい [具体的に] ・ いいえ) 											
	<p>※関係機関と連携し、お子様の生活をサポートするためにお聞かせください。かかったことがあるものには◎、予防注射をうけたものには○を付けてください。</p>											
	<ul style="list-style-type: none"> ・【既往症】 はしか 水痘症 百日咳 けいれん 流行性耳下腺炎 (おたふく風邪) <li style="padding-left: 20px;">風疹 中耳炎 ヘルニア 熱性けいれん 肺炎 <li style="padding-left: 20px;">その他 () 											
	<ul style="list-style-type: none"> ・現在および過去に、定期的な診察や投薬を受けたことがありますか。(はい ・ いいえ) 											
	<p>【てんかん、喘息等アレルギー疾患、川崎病、心臓病、腎臓病 等】</p> <p>(いつ頃) (場所) 病院で</p> <p>_____ について。</p>											
	<ul style="list-style-type: none"> ・お子様の発達について心配がある …… (はい ・ いいえ) <li style="padding-left: 20px;">具体的に _____ 											
	<ul style="list-style-type: none"> ・今まで言葉や発育のことで相談をしたことや指導を受けたことがある …… (はい ・ いいえ) <li style="padding-left: 20px;">(場所) _____ について ・児童発達支援センターや療育機関への通所がある …… (はい ・ いいえ) <li style="padding-left: 20px;">(場所) _____ について ・身体障害者手帳や療育手帳を持っている …… (はい ・ いいえ) <li style="padding-left: 20px;">_____ 手帳 _____ 級 ・ 総合判定 _____ ・特別支援学級等に在籍・在籍予定がある、又は検討中である …… (はい ・ いいえ) ・潤いファイルの有無 (有・無) 有る場合→関係機関との連携 (同意する・同意しない) 											
保 育 歴	<ul style="list-style-type: none"> ・幼稚園、保育園等の集団生活の経験がある …… (はい ・ いいえ) <li style="padding-left: 20px;">_____ 幼稚園 _____ 保育園 <li style="padding-left: 20px;">_____ ナーサリールーム・家庭保育室 / その他 (_____) 											
	<ul style="list-style-type: none"> ・幼稚園、保育園等在園中に特別な配慮が必要だったことがある …… (はい ・ いいえ) <li style="padding-left: 20px;">具体的に _____ 											
	<ul style="list-style-type: none"> ・就学前の施設との連絡 (同意する ・ 同意しない) 											
児 童 の 性 格 ・ 生 活 状 況 他	<p>※お子様が児童クラブで安心して生活するための記録です。集団生活でその他心配な点がありましたら、遠慮なくご記入ください。</p>											

