

放課後児童クラブ入所申請に係る申告書

銚子市長 様

入所希望クラブ (学年)	放課後児童クラブ (新 年生)
児童氏名	

I 下記の質問事項を記入してください。 (該当するもの全てを○で囲み、必要事項を記入してください。)	
① 病気・体質について *よくある症状はありますか。 (あり ・ なし) ・心臓疾患 ・熱性けいれん ・てんかん ・ぜんそく ・アトピー性皮膚炎 ・中耳炎 ・脱臼 ・その他 ()	
② お子様にアレルギーはありますか。 (あり ・ なし) *「あり」の場合 ・お子様の場合は、どのようなアレルギーですか。 () ・アレルギーテストを受けたことがありますか。 (あり 【 歳 ヶ月 ・ なし)	
③ 薬の服用がありますか。 (あり ・ なし) *「あり」の場合 ・薬名 () ・いつから飲んでいますか。 (年 月～) ・服用する時間帯 (1日 回 / 朝 ・ 昼 ・ 夜)	
④ 今まで健康・発達上のことで専門機関に相談や通所されたことがありますか。 (あり ・ なし) *「あり」の場合、下記のどの施設ですか。 ・児童相談所 ・小児言語センター ・子育て支援センター ・児童発達支援センター ・病院 (病院 科) ・保健センター ・保健師に相談 ・その他 () *現在、通所・通院している場合 (回 / 週 ・ 回 / 月 ・ 回 / 年)	
⑤ 障害者手帳などの交付を受けていますか。 (はい ・ いいえ) *「はい」の場合 ※ 障害者手帳などの写しの提出をお願いします。 ・障害名 () ・等級 (級) ・交付日 (年 月 日)	
⑥ 落ち着きがない、集団行動が苦手などの気になる行動はありますか。 (あり ・ なし) *「あり」の場合 ・具体的内容 ()	
⑦ 小学校入学前の就学時健康診断で指摘事項などはありましたか。 (あり ・ なし) *「あり」の場合 ・具体的内容 ()	
II 放課後児童クラブに伝えておきたいことがあれば、具体的に記入してください。 _____ _____	
上記の内容について、銚子市と指定管理者・関係機関などが必要に応じて相互に情報提供することに同意します。 令和 年 月 日 保護者 住所 氏名	

※ 注意事項

本申告書は、放課後児童クラブの入所後において入所児童に適切な対応を取るためのものであり、それ以外の目的に使用することはありません。