

令和9年度	堀川園	受理コード	受付年月日	受付者

社会福祉法人わかば福祉会

わかば学童クラブ堀川園入園申込書

下記の太枠内を全て記入して下さい。裏面にも記入欄があります。

(フリガナ)				生年月日	平成・令和 年 月 日	
児童氏名						
入学予定小学校		小学校			新 年生	
住 所		〒		電話	(自宅)	
(フリガナ)					(携帯)	
保護者氏名		印				
入園を希望する理由						
保育希望時間	平日	下校時刻 ～ 時 分頃まで (週に 日程度) ・ 利用しない (月に 日程度)				
	土曜日	月に 回 (時 分 ～ 時 分) ・ 利用しない				
	学校の振り替え休日	時 分 ～ 時 分 ・ 利用しない				
	長期休業日 (春休み・夏休み・冬休み)	時 分 ～ 時 分 ・ 利用しない				
4月に入園できなかった場合の待機登録			する ・ しない			
※待機登録をしておくと、欠員があった場合に優先順位の高い順に入園可能の連絡をします						
家族	同居家族の氏名		続柄	生年月日	職業(学校名)	帰宅時間
右に該当する場合は○印 (ひとり親家庭 ・ 両親不存在 ・ 単身赴任)						

R9年度 新 年生	児童氏名

児童の状況	
1. 現在通園している保育園・幼稚園・こども園 () 2. 健康状態はどうですか。(1)よい (2)よくない、あまりよくない(理由:) 3. 過去に大きな病気又はケガをしたことがありますか。(1)ない (2)ある(病名等:) ※(2)ある に○をつけた方 →そのことで、通常保育に影響がありますか。 (1)ない (2)ある () 4. 通常保育中の注意点はありますか。(食物アレルギーがある、激しい運動はできない 等) (1)ない (2)ある () 5. 集団行動はできますか。(1)問題ない (2)できないことがある (3)できない 6. 下記にあてはまる方は○をつけ、()内に状況を書いてください。 (1) 障害者手帳を持っている (障害名や障害の程度等;) (2) 療育手帳を持っている (障害名や障害の程度等;) (3) 福祉サービス受給者証を持っている (障害名や障害の程度等;) (4) 病院受診や健診の際に、発達について聞かれたり、発達検査を進められたことがある (行動の傾向等) →(1)～(4)のいずれかに○をつけた方; 現在通園している保育園・幼稚園・こども園での様子、療育の頻度等を教えてください。	
同居以外の祖父母の状況 (該当する項目に○をつけて下さい)	
(1) 付近にいて、子どもを預かることができる (2) 付近にいて、子どもの送迎ができる (3) 付近にいが、[就労 ・ 疾病 ・ 高齢 ・ その他()]の理由で育児ができない。 (4) いない、又は付近にいない	

※記載内容が事実と異なる場合は、申込みが無効となります。

※本書類の個人情報は当クラブが厳正に管理し、入園審査以外には利用いたしません。