

|           |       |    |            |       |     |
|-----------|-------|----|------------|-------|-----|
| 受付<br>記入欄 | 令和9年度 | 年生 | 新入園 ・ 継続申請 | 受付年月日 | 受付者 |
|           |       |    |            |       |     |

社会福祉法人わかば福祉会 わかば学童クラブ下堀園  
令和9年度 入園申込書・継続利用申請書

下記の太枠内を全て記入して下さい。

|                                                                                            |                                     |                                       |          |      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|----------|------|---------------|
| ふりがな                                                                                       |                                     | 性別                                    |          | 生年月日 | 西暦 年 月 日      |
| 児童氏名                                                                                       |                                     | 男・女                                   |          |      |               |
| 入学する・在籍<br>している小学校                                                                         | 小学校                                 |                                       |          |      | (令和9年4月時点) 年生 |
| 住 所                                                                                        | 〒                                   |                                       | 電話       | (自宅) |               |
| ふりがな                                                                                       |                                     |                                       |          | (携帯) |               |
| 保護者氏名                                                                                      |                                     |                                       |          |      |               |
| 入園を希望する理由<br>○をつけてください                                                                     | 保護者の就労により、家庭で子どもを見ることができないため ・ その他( |                                       |          |      |               |
| 保育<br>希望<br>時間                                                                             | 平日放課後                               | 小学校の下校時刻 から 時 分頃まで (週に 日程度 利用する)      |          |      |               |
|                                                                                            | 学校休業日<br>(長期休業日・<br>振替休業日)          | 時 分頃 から 時 分頃まで (週に 日程度 利用する)          |          |      |               |
|                                                                                            | 土曜日                                 | 月に 回程度 ( 時 分 ~ 時 分) ・ 利用しない           |          |      |               |
| ※保育時間は、保護者の就労時間 + 通勤にかかる時間 となります。<br>但し、祖父母などのご親戚や、保護者以外のご家族による送迎を予定している場合は、送迎時刻を記入してください。 |                                     |                                       |          |      |               |
| 家族                                                                                         | 同居家族の氏名 (続柄)                        | 生年月日                                  | 勤務先(学校名) | 帰宅時間 |               |
|                                                                                            | ( )                                 | 西暦                                    |          |      |               |
|                                                                                            | ( )                                 | 西暦                                    |          |      |               |
|                                                                                            | ( )                                 | 西暦                                    |          |      |               |
|                                                                                            | ( )                                 | 西暦                                    |          |      |               |
|                                                                                            | ( )                                 | 西暦                                    |          |      |               |
|                                                                                            | ( )                                 | 西暦                                    |          |      |               |
| ※入園を希望する児童以外のすべての同居家族を記入してください。(兄弟姉妹も記入)                                                   |                                     |                                       |          |      |               |
| 同居以外の祖父母や親族等による送迎を予定している方は記入してください (体調不良時など緊急時の送迎も含む)                                      |                                     |                                       |          |      |               |
| 送迎予定者<br>氏名 (続柄 )                                                                          |                                     | 住所 ※市内の方は町名まで記入<br>※市外は市町村名まで 富山市 / 市 |          |      |               |
| 該当する場合は○をつけてください ( ひとり親家庭 ・ 両親不存在 ・ 単身赴任 )                                                 |                                     |                                       |          |      |               |
| 入園が決定しなかった場合の待機登録                                                                          |                                     | する ・ しない                              |          |      |               |
| ※待機登録は、令和9年3月末日までの期間となります。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。                                   |                                     |                                       |          |      |               |

裏面にも記入欄があります。

下記の太枠内を全て記入して下さい。

|                                                                                                                                                                                                  |                                         |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------|
| 児童の状況                                                                                                                                                                                            | 令和9年度 新 年生                              | 児童氏名 |
| <div>1. 健康に関して、保育中の注意点はありますか。(食物アレルギー、慢性疾患、病歴等) )</div> <div>(1)ない (2)ある</div> <div></div>                                                                                                       |                                         |      |
| <div>2. 下記にあてはまる方は○をつけ、( )内に状況や詳細を書いてください。</div> <div>・集団行動ができないことがある(苦手だ) ・集団行動ができない ・発達障害の診断を受けたことがある</div> <div>・障害者手帳をもっている ・療育手帳をもっている ・福祉サービス受給者証をもっている</div> <div>障害名や障害の程度、行動の傾向など</div> |                                         |      |
| <div>→通園している保育所・幼稚園・認定こども園等／小学校での様子や、作業療法等の頻度を教えてください。</div> <div></div>                                                                                                                         |                                         |      |
| 新入園の方                                                                                                                                                                                            | ※必ず記入してください                             |      |
| 健康状態や集団生活での様子について、現在通園している保育所等に確認する場合があります。以下同意の署名をしてください。                                                                                                                                       |                                         |      |
| わかば学童クラブ下堀園が、通園している保育所等に子どもの状況を確認することを承諾します。                                                                                                                                                     |                                         |      |
| 保護者氏名(自署)                                                                                                                                                                                        |                                         |      |
| 通園している園名<br>通学している小学校名(クラスも)                                                                                                                                                                     |                                         |      |
| ※知り得た情報は、入園審査および入園後の育成支援計画以外には利用いたしません。                                                                                                                                                          |                                         |      |
| 継続利用の方                                                                                                                                                                                           | ※あてはまるものに○をつけてください                      |      |
| ①子ども自身は学童利用を望んでいるか                                                                                                                                                                               | ・望んでいる ・どちらとも言えない ・望んでいない               |      |
| ②留守番の経験(現在の状況)                                                                                                                                                                                   | ・下校後に一人で留守番ができる ・留守番中に鍵をかけて外出することができる   |      |
|                                                                                                                                                                                                  | ・週末や学校休業日に留守番をしたことがある ( 1～2時間 ・ 3時間以上 ) |      |
|                                                                                                                                                                                                  | ・できない／したことがない ※特別な理由があれば記入してください        |      |

※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、入園審査および入園後の育成支援計画以外には利用いたしません。