

令和4年度 Onojo放課後子ども事業ランドセルクラブ(G登録・R登録) 入所申込書

申込日 令和 年 月 日 利用の手引きを確認したうえで、以下のとおりランドセルクラブへの入所を申し込みます。

小学校名		4月1日現在の学年・組		住所	大野城市		
小学校		年 組					
ふりがな				性別	生年月日	緊急連絡先	続柄
児童氏名				男・女	平成 年 月 日	※連絡が取れる順番に必ず3つ記入してください。	
世帯区分				料金の支払い方法			
<input type="checkbox"/> 共働き世帯 <input type="checkbox"/> 母子・父子世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()				<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 納付書払い			
(入所児童以外同居者全員)	氏名		入所児童との続柄	年齢	勤務先・職業・学年等	勤務先の電話番号	勤務時間
	(世帯主)						

ランドセルクラブ入所申込に伴う同意事項

- ・利用料の免除にあたり市関係課に情報の照会を行うことに同意します。
- ・活動中の写真が市広報、市・学校ホームページ、SNS、報道対応など、本市放課後子ども事業のPRのために使用されることについて同意します。
- ※事情により写真の使用に同意しない場合のみチェック⇒ (同意しません)
- ・災害時等の緊急時にメール配信を受けることに同意します。
- ・大野城市から支給を受ける児童手当等を、未納となった利用料に充てることに同意します。
- ※単身赴任、公務員等で大野城市から支給を受けていない方はチェック⇒ (受けていない)

料金の減免に関する要件の確認

【要件】児童扶養手当受給、ひとり親家庭等医療費受給、市民税非課税、就学援助受給、生活保護受給
 ※上記に該当する世帯は利用料を減免できます。下記のいずれかに必ずチェックしてください。

- 料金免除の申請をしない 要件に該当するので料金免除の申請をする

希望する登録 (G登録またはR登録) の必要事項を記入


G登録		利用の有無	入所開始日	R登録		入所開始日	
いずれかを 選択	<input type="checkbox"/> すべての平日 (長期休みを含む)	有・無	月 日 ~	<input type="checkbox"/> 学校がある平日のうち週3日間 ※開催曜日は学校によって異なります。 ※延長なし		月 1日 ~	
	<input type="checkbox"/> 学校がある平日 (長期休みを除く)			長期休みの利用 ※休みごとの申込期間内のみ受付可		入所期間	
延長 (平日17:00~19:00)		有・無		選択 <input type="checkbox"/> 春休み <input type="checkbox"/> 夏休み <input type="checkbox"/> 冬休み	(平日8:00~17:00) ※「すべての平日」を利用の方は申込不要		月 日 ~ 月 日
土曜 (8:00~17:00) ※延長なし		有・無					

※市記入欄

入所日	/	勤務証明書	済・未 [父・母・その他 ()] 分 → (/) 提出
入所期限	無・有 → (/)	[書類不備・雇用期限・産休・その他 ()]	
兄弟姉妹入所	無・有 → () 年 ()	口座登録	新規・兄弟児登録有
減免	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> ひとり親医療 <input type="checkbox"/> 市民税非課税 <input type="checkbox"/> 就学援助 <input type="checkbox"/> 生活保護		
受付	入力	申込連絡	面談
		決定通知	地域行政センター
		面談案内 (新規)	
		ランドへ連絡 (実績有)	
		新規・継続・入所実績有 (/ まで)	
		済・未	

※本書により取得した個人情報は、ランドセルクラブ事業担当課及び運営事業者が運営に必要な範囲で利用します。

児童の利用に関する調査書

記入日	令和 年 月 日	Onojo放課後こども事業ランドセルクラブ申込用			
ふりがな 児童氏名		小学校名	小学校	学年	年生
体質	※該当するものを○で囲んでください。				
	1 熱を出しやすい	4 喘息を起こしやすい	8 お腹をこわしやすい		
	2 ひきつけを起こしたことがある	5 貧血を起こしやすい	9 下痢をしやすい		
	3 てんかんを起こしたことがある	6 鼻血を出しやすい	10 乗り物に酔いやすい		
		7 胃腸が弱い	11 その他 ()		
アレルギー等	食品のアレルギーがありますか? (ある ・ ない)				
	[※具体的に記入してください。]		 おやつを提供する際に除去が必要な食品はありますか? (ある ・ ない ・ 分からない)		
	食品以外のアレルギー (薬物、花粉・その他) がありますか? (ある ・ ない)				
	[※具体的に記入してください。]				
受診	現在、定期的に通院や治療を受けていますか? (受けている ・ 受けていない)				
	病名 [] 留意点 []				
障がい等	障がい等がありますか? (ある ・ ない)				
	診断名	状態・特性			
	療育手帳 (無 ・ 有 ⇒ 障がいの程度 [])				
	身障手帳 (無 ・ 有 ⇒ 障がいの程度 [] 種 [] 級)				
その他	<input type="checkbox"/> 特別支援学級：在籍期間 (令和・平成 年 月 (年生) から令和 年 月・現在まで) <input type="checkbox"/> ことばの教室：在籍期間 (令和・平成 年 月 (年生) から令和 年 月・現在まで) <input type="checkbox"/> いちご学級：通級期間 (令和・平成 年 月 (歳) から令和 年 月・現在まで)				
日常生活	項目	該当するものを○で囲んでください。			
	生活面	食事	1人でできる・援助があればできる・よく汚す・できない		
		排泄	自発的にできる・自発的にできるが援助が必要・失敗することがある		
		衣服の着脱	1人でできる・援助があればできる・時間がかかる・できない		
	感覚面	全体指示	指示が通る・個別に必要・見本が必要・理解が難しい		
		こだわり	無・有 ()		
		多動	座って話を聞くことができる・じっとしているのが苦手・よく動く		
		注意の持続	持続できる・気が散りやすい・注意散漫		
	情緒面	感情の起伏	穏やか・激しい・落ち込みやすい・カッとなりやすい		
		急な予定変更等、環境変化の対応	対応できる・時と場合による・難しい		
		かんしゃく	起こさない・起こしやすい		
	言語・運動面	言語	吃音や遅れ等、言葉に関して気になる		
		言葉のキャッチボール	無・有 ()		
遊びや運動での制限		できる・一方的になりがち・相手による・成り立たない			
	自分の気持ちを人に対して伝える	無・有 ()			
		できる・苦手・難しい			
ランドセルクラブで集団生活を送るうえで留意すべき点があればご記入ください。					

※ランドセルクラブでは、薬の投与や軟膏の塗布などの医療行為を行うことができませんのでご了承ください。

※本調査書により取得した個人情報、ランドセルクラブ事業担当課及び運営事業者が運営に必要な範囲で利用します。

※入所が決定しても、虚偽の申請がある場合やお子様の健康状態等を再確認して集団保育できないと判断した場合、入所できないことがあります。