

令和3年度 放課後こども事業(G登録:留守家庭児童保育所・R登録:ランドセルクラブ) 登録申込書

申込日 令和 年 月 日

【大野北・大野東・月の浦】

登録の手引きを確認したうえで申込みます。

共通 (G・R共通)	ふりがな		男・女	小学校名	小学校	保護者連絡先	本人との続柄
	児童氏名			小学校	通常		
	生年月日	平成 年 月 日		令和3年4月1日現在の学年	緊急	①	
	ふりがな			兄弟姉妹学年名前		②	
	保護者氏名			年 ( )		③	
				年 ( )	住所		
				年 ( )	大野城市		
	同居親族	料金の免除に関する要件の確認		R登録者のみ記入	参加希望開始日	月 日	
	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他	【G登録】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、生活保護受給 【R登録】就学援助受給、生活保護受給 ※上記に該当する世帯は減額免除できます。 いづれかに必ずチェックしてください。			参加曜日	【3つ曜日を選択○】 月・火・水・木・金 ※大野北は火が不可。 ※大野東は金が不可。 ※月の浦は月が不可。	
	料金支払い方法						
<input type="checkbox"/> 口座振替 【登録有・新規】 <input type="checkbox"/> 納付書払い	<input type="checkbox"/> 料金免除の申請しない <input type="checkbox"/> 要件に該当するので料金免除の申請する						
【同意事項】 ・参加費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。(申請者のみ) ・活動中の写真が市広報、市・学校ホームページ、報道対応など、本市放課後こども事業の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⇒( <input type="checkbox"/> 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、未納となった参加登録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⇒( <input type="checkbox"/> 受けていない )							

平日5日間・延長保育・土曜日の預かりを希望する場合は「G登録」で申込みしてください。

「R登録」の方で、「長期休業期間・土曜日」を申込まれる場合は、別途「G登録」で申込みください。

保護者が、午後4時まで保育ができない日が、月に12日以上(日曜日を除く)ある。  
※いづれかにチェック  
該当する 該当しない

【G登録者のみ記入】

↓全ての項目どちらかに○してください。

「G登録」	登録内容	学校がある期間	学校がある平日(代休含む)	有・無	参加開始日	月 日	世帯区分 <input type="checkbox"/> 共働き世帯 <input type="checkbox"/> 母子・父子世帯 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
			延長保育(長期休業・代休含む)	有・無				
		土曜日	通年土曜日	有・無				
		長期休業期間	長期休業保育【R3春】	有・無				【R3春】修了式の日・修了式の次の日・4月1日
			長期休業保育【夏】	有・無				【夏】終業式の日・終業式の次の日
長期休業保育【冬】	有・無		【冬】終業式の日・終業式の次の日					
	長期休業保育【R4春】	有・無	【R4春】修了式の日・修了式の次の日					

※長期休業期間は辞退の申出がない限り給食開始日前日までです。

【受付者記入欄】

申込者への連絡事項: 不足書類の提出案内 / 新規口座振替登録の案内 / 面談の連絡を案内  
担当課への連絡事項:

【市記入欄】

受付	入所日	/	勤務証明書	済・無	【父・母・その他( )】→ / 提出		
	入所期限	/	【書類不備・雇用期限・産休・その他( )】				
	減免申請	有・無	【 <input type="checkbox"/> 児扶 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 就援 <input type="checkbox"/> 生保】				
	新規	実績有( )	【口座登録】済・未【納付書】発送日( )				
	面談実施日	( )	連絡通知日	( )	入力日	( )	決定通知日

# 児童の保育に関する調査書

記入日	令和 年 月 日	令和3年度（放課後こども事業申込用）				
ふりがな 児童氏名	小学校名	留守家庭児童保育所 ランドセルクラブ	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 喘息を起ししやすい	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 貧血を起ししやすい	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。		<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin-right: 10px;"></div> <div style="font-size: 2em; color: blue; margin-right: 5px;">➡</div> </div> 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）			
	薬物、花粉等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。					
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	吃音や遅れ等、言葉に関して気になる	無・有（ ）			
		言葉のキャッチボール	できる・一方的になりがち・相手による・成り立たない			
遊びや運動での制限		無・有（ ）				
自分の気持ちを人に対して伝える		できる・苦手・難しい				
留守家庭児童保育所・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。						

※放課後こども事業では、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は、放課後こども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。

※登録が決定しても、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、登録できないことがあります。