受付（クラブ記入欄）	令和　　年　　月　　日

令和9年度　北中城村放課後児童クラブ　入所申込書

令和　　年　　月　　日

現　住　所　北中城村字

保護者氏名

電話番号(自宅)

第1連絡先　（父・母）

第2連絡先　（父・母）

その他緊急連絡先　（　　）

放課後児童クラブ　殿

放課後児童クラブへの入所につき次のとおり申し込みます。また、利用者及びその保護者の情報を必要に応じて、村とクラブで共有することに同意いたします。

※本申込書には入所を希望する年度の4月1日時点の情報をお書きください。

	氏名	続柄	性別	年齢	生年月日	入学・進級予定の学校名及び学年
申込児童	フリガナ	本人	男・女	歳	・　・	島袋　小学校　年

児童の同居人構成	※父母は別住所であっても記載が必要です。 ※同居人とは、別世帯であっても同一の住所にお住いの方を指しますのでご注意ください				勤務先・学校名 ※父母のみ（　）内に住所を記入	勤務先電話番号
	フリガナ	父	男・女	歳	(住所:　)	
	フリガナ	母	男・女	歳	(住所:　)	
			男・女	歳		
			男・女	歳		
			男・女	歳		
			男・女	歳		
			男・女	歳		
			男・女	歳		

入所申込理由 ※あてはまる項目に○をつけて下さい	父	母	送迎について
仕事をしているため			①送り（夏休み・冬休み・春休みなど） □父　□母　□祖母・祖父　□その他（成人以上：　）
病気又は障がいのため			
病人等の看護・介護のため			②迎え □父　□母　□祖母・祖父　□その他（成人以上：　）
出産のため			
その他（　）			

生活保護の状況	受給なし　受給中（　年　月　日　受給開始）
母子・父子世帯	□死亡　□離別　□別居　□その他
障がい者世帯	身体・精神・療育・特児（　）級　氏名：　続柄[　]

児童の体質		利用見込日数	
	アレルギー反応（有・無）　アレルギーの種類（　）		月・火・水・木・金・土　※○で囲む
	エピペン所持の有無（有　・　無）　除去食の必要性（有　・　無）	塾・習い事	
	定期通院（　）薬の服用（　）		
	発達支援の利用歴(親子教室・療育支援・発達支援保育・特別支援・訓練)		
	その他（　）		

現在の保育の状況	①（　）保育園・幼稚園預かり保育・放課後児童クラブに預けている。
	②自宅内・自宅外で（　）が保育している。
	③その他（　）
	④北中城村内に祖父母等の身内の有無（在住　・　在住していない）
備考 （その他の緊急連絡先の住所・氏名・近隣の親類など）	

●この書類は放課後児童クラブ入会申込のために使用するものであり、その他の目的に使用するものではありません。
●書類提出後、電話・訪問などによる就労確認をする場合がありますので、ご協力をお願いします。
●事実と異なる申請をした場合には、入会の取り消しまたは退会となる場合がございますので、ご留意ください。

受付(クラブ記入欄)	令和　　年　　月　　日

令和9年度　北中城村放課後児童クラブ　入所申込書(記入例)

令和　8　年　11　月　14　日

現　住　所　北中城村字喜舎場426番地の2

保護者氏名　北中　次郎

電話番号(自宅)　098-935-2233

第1連絡先　090-1111-2222　(父・(母))

第2連絡先　090-3333-4444　((父)・母)

その他緊急連絡先　090-5555-6666　(祖父)

放課後児童クラブ　殿

放課後児童クラブへの入所につき次のとおり申し込みます。また、利用者及びその保護者の情報を必要に応じて、村とクラブで共有することに同意いたします。

※本申込書には入所を希望する年度の4月1日時点の情報をお書きください。

	氏名	続柄	性別	年齢	生年月日	入学・進級予定の学校名及び学年
申込児童	フリガナ　キタナカ　カイ 北中　海	本人	(男)・女	6歳	H29・4・20	北中城　小学校　1　年

児童の同居人構成	※父母は別住所であっても記載が必要です。 ※同居人とは、別世帯であっても同一の住所にお住いの方を指しますのでご注意ください			勤務先・学校名 ※父母のみ住所を記入。学童に通っている児童はクラブ名も記入。	勤務先電話番号
	フリガナ　キタナカ　ジロウ 北中　次郎	父	(男)・女	40歳	北中城村役場 (住所:　北中城村字喜舎場426番地2　)	098-935-2263
	フリガナ　キタナカ　ハナコ 北中　花子	母	男・(女)	37歳	北中城小学校 (住所:　北中城村字喜舎場1番地　)	098-935-0000
	北中　蘭	姉	男・(女)	14歳	北中城中学校3年	
	北中　太陽	兄	(男)・女	8歳	北中城小学校3年	
	北中　空	弟	(男)・女	4歳	喜舎場保育所	
	北中 太郎	祖父	(男)・女	65歳	北中建設	098-935-0000
			男・女	歳		
			男・女	歳		

入所申込理由 ※あてはまる項目に○をつけて下さい	父	母
仕事をしているため	○	○
病気又は障がいのため		
病人等の看護・介護のため		
出産のため		
その他(　　)		

送迎について

①送り(夏休み・冬休み・春休みなど)

☑父　☑母　□祖母・祖父　□その他(成人以上:　　)

②迎え

□父　☑母　☑祖母・祖父　☑その他(成人以上:おじ　　)

生活保護の状況	(受給なし)　受給中(　年　月　日　受給開始)
母子・父子世帯	□死亡　□離別　□別居　□その他
障がい者世帯	身体・精神・療育・特児(　　)級　氏名:　　続柄[　　]

児童の体質	
	アレルギー反応(有・(無))　アレルギーの種類(　　)
	エピペン所持の有無(有・(無))　除去食の必要性(有・(無))
	定期通院(アトピー性皮膚炎:3か月に1回　)薬の服用(あり:○○○○○○○夕食前)
	発達支援の利用歴(親子教室・療育支援・発達支援保育・(特別支援)訓練)
	その他(　小学校へ加配申請予定　)

利用見込日数	(月)・(火)・水・(木)・(金)・土　※○で囲む
塾・習い事	火曜日　15時30分まで学童利用(塾) 水曜日　学童休み(スイミング)

現在の保育の状況	
	①(　喜舎場　)保育園・幼稚園預かり保育・放課後児童クラブに預けている。
	②自宅内・自宅外で(　　)が保育している。
	③その他(　　)
	④北中城村内に祖父母等の身内の有無(在住・在住していない)
備考 (その他の緊急連絡先の住所・氏名・近隣の親類など)	

●この書類は放課後児童クラブ入会申込のために使用するものであり、その他の目的に使用するものではありません。
●書類提出後、電話・訪問などによる就労確認をする場合がありますので、ご協力をお願いします。
●事実と異なる申請をした場合には、入会の取り消しまたは退会となる場合がございますので、ご留意ください。

放課後児童クラブ就労証明書

記入日：令和　　年　　月　　日

北中城村放課後児童クラブ入所申込用

事業所　所在地
名　　称
代表者
電話番号
担当者

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

氏　名		続柄		生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
住　所	北中城村字				
就職・採用年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日（採用・採用予定）				
任用期間終了日 **（契約期間がある場合記入）**	令和　　年　　月　　日　継続更新（有・無）				
雇用形態	正社員・契約社員・派遣社員・臨時・嘱託・パート・アルバイト・その他（　　）				
職種・仕事内容					
就労場所 （派遣先・現場等）	（電話　　）				
就労形態	固定制	シフト制			
就労時間	午前・午後　　時　　分から 午前・午後　　時　　分まで	午前・午後　時　分～午前・午後　時　分まで（　）時間 午前・午後　時　分～午前・午後　時　分まで（　）時間 午前・午後　時　分～午前・午後　時　分まで（　）時間 午前・午後　時　分～午前・午後　時　分まで（　）時間			
就労日数	（平均）　　日／月　または　週　　日制（月　火　水　木　金　土　日）				
休日	（月　火　水　木　金　土　日）←○をつけてください。（休日が決まっている場合）				
産前産後休暇期間	令和　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日				
育児休業期間	令和　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日				
職場復帰日	令和　　年　　月　　日より（確定・予定）				

※備考

※ この書類は、北中城村放課後児童クラブ入所申込のために使用するものであり、その他の目的に使用するものではありません。
※ 記入担当者は、上記事項にもれのないようご記入ください。公印省略により会社印は必要ありません。
※ 自営業の方は添付資料として営業を示す書類（開業届、営業許可証、商工会等による証明、申告書の写し等）をひとつ添付してください。
※ 事実と異なる証明をした場合は、入所の取り消しまたは退会となりますのでご注意ください。

保護者記入欄（※下記に学童へ入所申し込みをする児童の氏名等を記入してください。学童の利用を希望しない児童の記入は不要です。）

児童名①		生年月日	年　月　日	学年	新　年生
入所状況	新規・継続	備考			
児童名②		生年月日	年　月　日	学年	新　年生
入所状況	新規・継続	備考			
児童名③		生年月日	年　月　日	学年	新　年生
入所状況	新規・継続	備考			

放課後児童クラブ就労証明書《記入例》

記入日：令和○○　年　○○　月　○○　日

北中城村放課後児童クラブ入所申込用

事業所　所在地　北中城村字喜舎場426-2
名　称　北中城建設
代表者　代表取締役　若松 太郎
電話番号　○○○—○○○—○○○○
担当者　山田 次子

下記の者について以下のとおり証明します。

氏名	北中　次郎	続柄	父	生年月日	昭和・平成　58 年 5 月 20 日
住所	北中城村字喜舎場○○				
就職・採用年月日	昭和・平成・令和　○○年　○○月　○○日（採用・採用予定）				
任用期間終了日（契約期間がある場合記入）	令和　年　月　日　継続更新（有・無）				
雇用形態	正社員・契約社員・派遣社員・臨時・嘱託・パート・アルバイト・その他（　）				
職種・仕事内容	総合事務職				
就労場所（派遣先・現場等）	北中城村字喜舎場426-2（電話○○○—○○○—○○○○）				

就労形態	固定制	シフト制
就労時間	午前・午後　8　時○○　分	午前・午後　時　分～午前・午後　時　分まで（　）時間
	午前・午後　5　時○○　分	午前・午後　時　分～午前・午後　時　分まで（　）時間
		午前・午後　時　分～午前・午後　時　分まで（　）時間
		午前・午後　時　分～午前・午後　時　分まで（　）時間
就労日数	（平均）　日／月　または　週	5日制（月・火・水・木・金　土　日）
休日	（月　火　水　木　金　土　日）←○をつけてください。（休日が決まっている場合）	

産前産後休暇期間	令和　年　月　日　～　年　月　日
育児休業期間	令和　年　月　日　～　年　月　日
職場復帰日	令和　年　月　日より（確定・予定）

※備考

※ この書類は、北中城村放課後児童クラブ入所申込のために使用するものであり、その他の目的に使用するものではありません。
※ 記入担当者は、上記事項にもれのないようご記入ください。公印省略により会社印は必要ありません。
※ 自営業の方は添付資料として営業を示す書類（開業届、営業許可証、商工会等による証明、申告書の写し等）をひとつ添付してください。
※ 事実と異なる証明をした場合は、入所の取り消しまたは退会となりますのでご注意ください。

保護者記入欄（※下記に学童へ入所申し込みをする児童の氏名等を記入してください。学童の利用を希望しない児童の記入は不要です。）

児童名①	北中　海	生年月日	平成 29 年　4月　20日	学年	新　1　年生
入所状況	新規・継続	備考			
児童名②	北中　太陽	生年月日	平成 27 年　9月　25日	学年	新　3　年生
入所状況	新規・継続	備考	北中学童クラブ継続利用予定		
児童名③		生年月日	年　月　日	学年	新　年生
入所状況	新規・継続	備考			