



令和7年度 放課後児童クラブ
以下の内容について、「申請における

署名の無い書類は受付できません
保育所や児童クラブを通じてお返しします
再提出されるまでは受付となりませんのでご注意ください

請書

12月 1日

裏面も記入欄があります

申請者氏名 三原 誠

対象児童	フリガナ	ミハラ ユイ	生年月日	平成 30 年 4 月 10 日	
	児童氏名	三原 結衣	性別	男 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	
	住所	〒723-8601 三原市港町三丁目5番1号			
対象児童	希望クラブ名	広島大学附属三原 小学校	学年	※令和7年4月現在（新学年） 1年生	
	入会区分	1:新規 2:継続 3:年度内再入会	利用する曜日・日数	定休の場合：月・火・水・木・金・土 不定休の場合：週（ 5 ）日利用	
	利用期間区分	1:通年利用 2:年度途中利用（ 年 月から 3:長期休業利用 ・4月春期 ・夏期 ・夏期 [8月のみ] ※年度内に2又は3を希望される方は、その都度申請が			
（保護者）申請者	就学までの施設	円一 保育	仕事が定休の方は利用する曜日に○をします 両親とも夜勤や交代勤務がある方は、週の利用日数を記入します 例）月8日休みの場合 →週5日利用 等		
	フリガナ	2年生以上も必ず記入	自宅電話番号		
	申請者氏名（保護者）	三原 誠	児童との続柄	その他（ ）	
児童について	着替え等において介助が必要ですか。		必要	<input type="checkbox"/> 不要	
	て支援が必要ですか。		必要	<input type="checkbox"/> 不要	
	等がありますか。		<input checked="" type="checkbox"/> あり	なし	
	ウイ、桃				
	在籍又は通級していますか。		特別支援学級・通級・普通学級		
	て、相談している病院や機関がありますか。		あり	<input type="checkbox"/> なし	
	症状・病院・機関				
	児童発達支援事業所や医療機関等過去に利用していた又は現在利用		進学学級が未定の場合は右側に「未定」と記入してください	<input checked="" type="checkbox"/> あり	なし
	機関名： 児童デイ <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			3歳～就学前	
	各種手帳を所持していますか。		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（ ）級 <input type="checkbox"/> 療育手帳（ ）級 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳（ ）級		<input type="checkbox"/> なし
その他、伝えておきたい児童の特性等（性格・くせ等）があれば記入してください。					
人見知りで、初めての場所には不安があります。 集中すると、周りが見えなくなるので、切り替えが難しいです。 見通しがつくと安心するので、次に何をするか、事前に教えてあげてください。					

第2、第3などは記入しない

「児童について」の部分は児童の預かりに関してとても大切な情報です。
記入漏れがないようにお願いします。

進学学級が未定の場合は右側に「未定」と記入してください

児童の得意なこと、苦手なことなどを教えてください

児童の家族について	続柄	氏名	年齢	住居関係	勤務について	
	父	三原 誠	41	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	勤務日 (<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日) または 週・月 _____日 休み 勤務時間 (8時 30分 ~ 18時 00分) ※交代勤務 有・ <input type="checkbox"/> 無 夜勤 有・ <input type="checkbox"/> 無 勤務形態 <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (フルタイム) <input type="checkbox"/> パートタイム	
	勤務先		〇×株式会社			電話 0848 (11) 2222
	所在地		_____ 1号			
	本人連絡先					
	母	三原 陽子		<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	勤務日 (<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日) または 週・月 _____日 休み 勤務時間 (8時 0分 ~ 17時 8分) ※交代勤務 <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 夜勤 <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 勤務形態 <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (フルタイム) <input type="checkbox"/> パートタイム	
	勤務先		特別養護老人ホーム〇〇苑			電話 0848 (99) 8888
	所在地		三原市〇町9丁目8番7号			
	本人連絡先		080-0000-0000			
	続柄	氏名	年齢	状況について (別居の場合住所記入)		
父方の祖父	三原 茂	67	住所 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (三原市××町5-5-5)	<input type="checkbox"/> 就労 (勤め先: △〇スーパー) ・高齡 ・遠方 ・疾病等 ・介護等		
父方の祖母	三原 恵子			<input type="checkbox"/> 就労 (勤め先: _____) ・高齡 ・遠方 ・疾病等 ・介護等		
		70	住所 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (尾道市△△町5-5-5)	<input type="checkbox"/> 就労 (勤め先: 〇〇株式会社) ・高齡 ・遠方 ・疾病等 ・介護等		
		69	住所 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (福井県×〇市〇〇町6-6-6)	<input type="checkbox"/> 就労 (勤め先: _____) ・高齡 ・遠方 ・疾病等 ・介護等		
			状況について (就学先・学年/勤務先 等) 令和7年4月現在			
姉	三原 陽菜	10	南小学校 5年生 (円一児童クラブ申請中)			
弟	三原 大翔	4	円一保育所 4歳児クラス			
妹	三原 結菜	2	円一保育所 2歳児クラス			
弟	三原 翔太	0	円一保育所入所申請中			
家族に関する備考						
児童の兄、長男の大輝は、住民票は三原にありますが私立〇△〇高校進学のため、愛知県××市にて寮生活をしています。弟翔太は現在保育所入所申請中で、入所できない場合は育児休暇を延長するため、児童クラブも辞退します。						
緊急連絡先について						
1番 (名前: 三原 陽子 続柄: 母) 2番 (名前: 三原 茂 続柄: 祖父) 3番 (名前: 本郷 良子 続柄: 母の妹) 番号 (080-0000-0000) 番号 (090-0000-0000) 番号 (070-0000-0000)						
申請における同意	放課後児童クラブを利用したいので、以下の事項に同意し、「放課後児童クラブ I Love Kids 入会・利用申込の手引」の内容を了承の上、申請書記載内容のとおり申請します。					
	<ul style="list-style-type: none"> ・(株)ワタナベミュージックラボが申請書記載内容について、雇用主、学校その他関係機関に報告を求めることに同意します。また、(株)ワタナベミュージックラボが必要に応じて追加書類 (源泉徴収票や確定申告書の写し等) の提出を求めることに同意します。 ・本申請書記載事項に虚偽があった場合や放課後児童クラブ利用料金を正当な理由なく滞納した場合は、いかなる処分を受けても異議を申し立てません。 					
(株)ワタナベミュージックラボが運営する教室の情報を希望しますか?				<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない	

交代勤務がある場合には、勤務時間など、詳細の記入をお願いします
交代勤務・夜勤の「有」に〇をしてください

祖父母が別居している場合は必ず住所を記入してください

きょうだいの状況は新年度のもの
を記入してください
受験中の場合は「〇〇高校受験中」などと記入

寮生活をしている子や、家族が単身赴任している場合等、審査に関して考慮すべき事項がある場合は記入してください