



株式会社ワタナベミュージックラボ あて

令和 4 年度 放課後児童クラブ「I Love Kids」入会登録申請書

以下の内容について、「申請における同意」に同意し申請します。

※署名・捺印のない申請書は受理することができません。

令和 4 年 12 月 10 日

申請者氏名 三原 誠 印

対象児童	フリガナ	ミハラ ユイ	生年月日	平成 26 年 4 月 10 日
	児童氏名	三原 結衣	性別	男 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 女
	住所	〒723-0014 三原市城町一丁目 1 番 1 号		
	学校名	〇〇 小学校	学年	※令和 4 年 4 月現在 1 年生
	入会区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1:新規 <input type="checkbox"/> 2:継続 <input type="checkbox"/> 3:年度内再入会	利用する曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 火 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 水 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 木 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 金 ・ <input type="checkbox"/> 土 ※変更の場合前月までに申し出
	利用期間区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1:通年利用 2:年度途中利用 (年 月から 年 月まで) 3:長期休業利用 ・ 4 月春期 ・ 夏期 ・ 夏期 [8 月のみ] ・ 冬期 ・ 3 月春期 ※年度内に 2 又は 3 を希望される方は、その都度申請が必要です。		
	就学までの施設	〇〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 保育所 幼稚園, 認定こども園		
(保護者)	フリガナ	ミハラ マコト	自宅電話番号	0848-△△-××××
	申請者氏名 (保護者)	三原 誠	児童との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 父 母 祖父 祖母 その他 ()
児童について	食事, 排せつ, 着替え等において介助が必要ですか。		必要	<input checked="" type="checkbox"/> 不要
	集団生活において支援が必要ですか。		必要	<input checked="" type="checkbox"/> 不要
	内容: 食物アレルギー等がありますか。		<input checked="" type="checkbox"/> あり	なし
	内容:りんご、キウイ、桃			
	特別支援学級に在籍又は通級していますか。		<input checked="" type="checkbox"/> 普通学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級	
	発育や発病について, 相談している病院や機関がありますか。		あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし
	症状: 病院・機関名:			
	児童発達支援事業所や医療機関等でのリハビリテーションを過去に利用していた又は現在利用していますか。		あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし
	機関名:		時期:	
	各種手帳を所持していますか。		あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし
		<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		
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。				

続柄	氏名	年齢	住居関係	勤務について
父	三原 誠	40	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	勤務日 (<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" 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 ~ 17時15分) 帰宅時間 (20時00分頃) ※交代勤務 有・ <input type="checkbox"/> 無
勤務先		株式会社 城町商事 電話 0848 (11) 2222		
所在地		三原市城町1丁目3番8号		
本人連絡先		090-0000-0000		
母	三原 陽子	40	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	勤務日 (<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日) または 週・月 _____日 休み 勤務時間 (10時00分 ~ 16時00分) 帰宅時間 (17時00分頃) ※交代勤務 有・ <input type="checkbox"/> 無
勤務先		△△薬局 電話 0848 (99) 8888		
所在地		三原市□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	
父方の祖父	三原 茂	66	住所 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (三原市××町4-4-4) <input checked="" type="checkbox"/> 就労 (勤め先: △△スーパー) ・高齡・遠方・疾病等・介護等	
父方の祖母	三原 恵子	64	住所 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 () 就労 (勤め先:) ・高齡・遠方・疾病等・ <input checked="" type="checkbox"/> 介護等	
母方の祖父	本郷 博	69	住所 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (尾道市△△町5-5-5) <input checked="" type="checkbox"/> 就労 (勤め先: □□株式会社) ・高齡・遠方・疾病等・介護等	
母方の祖母	久井 和子	68	住所 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (福山市○□町6-6-6) 就労 (勤め先:) ・高齡・ <input checked="" type="checkbox"/> 遠方 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病等・介護等	
続柄	きょうだいの名前	年齢	状況について (就学先・学年/勤務先 等) ※令和4年4月現在	
兄	三原 大輝	15	高校入学予定 (12月現在受験中)	
姉	三原 陽菜	9	三原小学校 4年生	
弟	三原 大翔	3	聖心保育園	
妹	三原 結菜	1	新年度からの保育園入所申請を申し込み中	
家族に関する備考				
父方の祖母、恵子は本人の父である 大和 昭三 (東広島市○×町、90歳) の介護があるため、近隣に居住していますが、児童の保育は困難です。				
緊急連絡先について ※祖父母をご記入の方も電話番号をご記入ください。例) 母方祖父 ○○-××××				
順位1番 (母の携帯電話) 順位2番 (父の携帯電話) 順位3番 (母方祖父 ○○-××××)				
申請における同意	以下の事項に同意し、「令和4年度 放課後児童クラブ『I Love Kids』入会申込・利用の手引」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、放課後児童クラブの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	

児童の家族について

申請における同意