

2025年度

高谷子どもクラブ入所申請書

(兼児童台帳)

社会福祉法人 高谷福祉会 理事長 宛

西暦 202 年 月 日

〒251-

入所案内及び確認書等の内容を理解し、
高谷子どもクラブへの入所を希望しますので、
次のとおり申し込みます。

保護者
(申請者)

住所 藤沢市

氏名

電話

新規 継続 再入所 (旧クラス 西・東) 入所希望日: 202 年 月 (継続時省略)

フリガナ	西暦																													
入所児童氏名	男・女	生年月日 20 年 月 日																												
2025年度の学年 高谷 小学校 年生	就学指定校 ・変更あり	出身 保育園 幼稚園	保育園 幼稚園																											
家庭の状況	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 離婚前提の別居(離婚調停中など) <input type="checkbox"/> その他 ()																													
氏名/フリガナ	父: /	母: /																												
入所の理由 ・状態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 看(介)護(同居・別居) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 看(介)護(同居・別居) <input type="checkbox"/> その他 ()																												
就労(就学)先 名称 住所	名称 住所	名称 住所																												
就労(就学) 時間・日数	※就労証明書に記載されている時間と実績就業時間の異なる場合はその詳細もご記入ください。 時 分～ 時 分	※就労証明書に記載されている時間と実績就業時間の異なる場合はその詳細もご記入ください。 時 分～ 時 分																												
勤務地について	テレワークなどによる自宅内勤務 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (勤務日に○ 休務日に/をしてください。) <input type="checkbox"/> シフト制	テレワークなどによる自宅内勤務 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (勤務日に○ 休務日に/をしてください。) <input type="checkbox"/> シフト制																												
勤務日 休務日	<table><thead><tr><th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th><th>日</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	月	火	水	木	金	土	日								<table><thead><tr><th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th><th>日</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	月	火	水	木	金	土	日							
月	火	水	木	金	土	日																								
月	火	水	木	金	土	日																								
通勤(学) 時間・手段	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他 () 片道 時間 分	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他 () 片道 時間 分																												
職種	<input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> その他 ()																												
疾病・負傷	病名・障害名: 手帳の有無: 無・有⇒ 級 <input type="checkbox"/> 入院 年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 通院 月・週 (回) 療養予定期間: 約 ヶ月間	病名・障害名: 手帳の有無: 無・有⇒ 級 <input type="checkbox"/> 入院 年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 通院 月・週 (回) 療養予定期間: 約 ヶ月間																												
出産(予定)日 出産後	申請時の1年前後の出産日または予定日のみ 西暦 年 月 日(出産日・予定日) <input type="checkbox"/> 産休後復職 <input type="checkbox"/> 育休取得(父・母) <input type="checkbox"/> 出産後は利用しない(産後8週の日月末まで) 退所希望 月																													
復職予定	父:復職予定 年 月 日(予定・決定)	母:復職予定 年 月 日(予定・決定)																												
育児短縮 (今年度)	西暦 年 月 日～ 年 月 日	西暦 年 月 日～ 年 月 日																												
	父:就労時間 時 分～ 時 分	母:就労時間 時 分～ 時 分																												

◎父・母・児童本人以外の方をすべて記入してください。

※住民票が別でも同居している方（祖父母他）や生計が同じ方（単身赴任や別居等）もすべて記入してください。

※2025年4月1日時点の年齢・保育園名/幼稚園名またはは学校名・新学年を未定の場合は決定後に記入してください。

氏名	フリガナ	続柄	住民票別	住所(同居の場合省略) 勤務先名(学校名) 学年
			同・別	学年/ 年齢

※土曜、学校休業日は8時以降就労時間にあわせて登所をお願いします。

平日お迎え予定時間 時 分頃

延長利用 登録しない 登録する(自動送金) ※利用がない月も延長利用料がかかります。

【休務日や習い事による固定曜日休みや早帰りがある場合】 * () 内に早帰りの時間または毎週、5週目休みなど記入

習い事 ・月() ・火() ・水() ・木() ・金()

固定休み ・月() ・火() ・水() ・木() ・金()

土曜日利用 利用する 時 分～ 時 分頃まで

大人の方(普段お迎えに来られる方を含む)が全員就労の時に利用できます。毎回連絡帳にて時間予約してください。

●児童の心身の発達・発育状況 下記に該当なし * 該当するところすべてに✓を記入してください。

相談・通級等 ⇒ 就学相談(学校教育相談センター) 療育相談(県立総合療育相談センター) 児童相談所 発達相談(保健所等)

相談内容:

養育支援(予定含む) ⇒ 特別支援級 ことばの教室 すまいる教室 放課後「イ・ピ」利用先名:

●児童本人の性格について お話しがすき 人見知り 活発 おとなしい 外遊びがすき 室内遊びがすき 1人遊びが好き

(自由記入欄・健康面を含む)

新入所の方記入欄

お子さんの姿についてあてはまるところにチェックをしてください

排泄	<input type="checkbox"/> 大小ともに一人でできる	言葉【理解】	全体に対して言われた言葉を大勢の一人として
	<input type="checkbox"/> 大小できるが、拭き取りは難しく配慮が必要		<input type="checkbox"/> 理解し、行動することができる
食事	<input type="checkbox"/> もよおす感覚が鈍く、声掛けが必要	言葉【やりとり】	<input type="checkbox"/> 全ては理解できないが周囲を見て行動できる
	<input type="checkbox"/> 現在練習中入学までに出来る見込み		<input type="checkbox"/> 理解は難しいが、個別の声掛けで行動できる
衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 一人で箸やスプーンを使い食べられる	体力	<input type="checkbox"/> 友だちの思いを気にかけるやりとりができる
	<input type="checkbox"/> 自分で口に運べるが食べこぼしが多い		<input type="checkbox"/> 友だちとのやりとりが苦手や苛立つ事がある
身体能力	<input type="checkbox"/> 自分で食べる事はできず、補助が必要	飛び出し	<input type="checkbox"/> 友だちとのやりとりを好まず、一人が好き
	<input type="checkbox"/> 上下ともに自分で着脱できる		<input type="checkbox"/> 遠足や散歩等、他の児童と共に活動できる
身体整理	<input type="checkbox"/> 自分で着脱できるが前後の判断・ボタンが難しい	自傷・他傷	<input type="checkbox"/> 疲れやすく他の児童との活動は配慮が必要
	<input type="checkbox"/> 大人が手を貸して着脱する		<input type="checkbox"/> 自分や他の児童を傷つける行為はない
言葉【発語】	<input type="checkbox"/> 個人ロッカー 名前前で判別でき、出し入れできる	移動	<input type="checkbox"/> 状況により自分を傷つける行為がある
	<input type="checkbox"/> 判別はシール等目印があれば出し入れできる		<input type="checkbox"/> 状況により他の児童を傷つける行為がある
言葉【発語】	<input type="checkbox"/> 判別が難しく出し入れは主に大人が行う	移動	これまで保育室・教室から大人に伝えずに
	<input type="checkbox"/> 階段昇降 一人でできる		<input type="checkbox"/> 出ていく事はなかった
言葉【発語】	<input type="checkbox"/> 怖がるが手すりがあればできる	移動	<input type="checkbox"/> 出ていく事が複数回あった
	<input type="checkbox"/> 高低差が少なければできる		<input type="checkbox"/> 園庭・園外へ出ていく事が複数回あった
言葉【発語】	<input type="checkbox"/> 補助が必要	移動	学校から児童クラブへ 練習した上で入所後、
	<input type="checkbox"/> 自分の思いを		<input type="checkbox"/> 自力で歩いて通える
言葉【発語】	<input type="checkbox"/> 言葉にして伝える事がほぼできる	移動	<input type="checkbox"/> 歩けるが急な飛び出し等配慮が必要
	<input type="checkbox"/> 言葉ではなくジェスチャー(体)で表現する		<input type="checkbox"/> 大人が引率・補助が必要(登所時の引率者を下記に記入)
言葉【発語】	<input type="checkbox"/> うまく伝えられず苛立ちや叩いて表現する	移動	引率・補助予定者:

・児童が徒歩での片道 **自宅→学校**(当クラブ西) 約 分、**自宅→当クラブ東** 約 分

【クラス分けについて】

ご自宅の住所でクラス分けいたします。基本個人の希望等はお受けしていません

特別な事情がある場合ご記入ください。 注意：ご希望のクラスに入所をお約束するものではありません
例) 児童本人が車いす移動の為、西を希望します。

希望： 西 東 理由：
.....
.....

当児童クラブ(高谷子どもクラブ)に入所できなかった場合

※待機先の記入不足、未記入については、クラブから確認等の連絡はいたしません。

下記より一つ選択してください。

① 空きがあれば**高谷小学校区外**の児童クラブへ入所しながら**高谷子どもクラブの空きを待つ**ことを希望する
希望する児童クラブ（複数ある場合は希望順にご記入ください） ※高谷子どもクラブに空きがでるまで連絡はいたしません。
待機先1: 待機先2: 待機先3:

② 空きがあれば**高谷小学校区外**の児童クラブへ**年度内は入所**を希望する
希望する児童クラブ（複数ある場合は希望順にご記入ください） ※入所申請書は入所児童クラブへ引渡しいたします。
待機先1: 待機先2: 待機先3:

【高谷小学校区外の児童クラブ】	・村岡小学校区：コロリン、キラリン、ふじっこ
・大鋸小学校区：わんぱく、やまびこ、シリウス	・大道小学校区：チンチロ、かわせみ、デルソル-キッズクラブ

③ 自宅待機（申込みを継続し、空きを待つ） ※高谷子どもクラブに空きがでるまで連絡はいたしません。

④ 申込みを取上げる
※入所不承認通知書をもって入所申込みはキャンセルとなります。提出していただいた申込書は破棄されます。
再度、入所を希望するには申込書等を提出していただきます。

同意書

有効期限2026年3月31日まで

- (1) 入所案内10ページの【9. 児童クラブの確認事項】内容を確認・理解し、その内容に同意します。
- (2) 必要書類の判定に係る部分が未記入であった場合判定の点数に加算されない事に同意します。
- (3) 保護者の状況を確認できる書類が期限までに提出されない場合、退所決定されても異議を申し立てません。

年 月 日 保護者署名

2025年度 緊急（避難時兼用）カード

フリガナ				避難時 持ち出す薬などの預かり <u>あり</u> ・なし		
入所児童氏名				男・女		・エピペン® ・薬（ ）
新	年生	生年月日	20	年	月	日
才			血液型	型RH	- + / 不明	平熱
住所			藤沢市		自宅TEL:	<input type="checkbox"/> なし
連 絡 の 順 番	欠席 確認	急病 ケガ	呼出名（氏名）		電話番号（携帯・職場・自宅等）	
	1					
	2					
	3					
母 勤務先名			（職種:		父 勤務先名	
勤務先TEL:					勤務先TEL:	
※お迎えは中学生以上の大人の方をお願いします。下記に記入のある方へは保護者の確認なしで引き渡します						
お迎えに来られる方氏名		フリガナ	続柄	同居/別居	住所（同居の場合省略）	連絡先TEL
1.				同・別		
2.				同・別		
3.				同・別		
4.				同・別		
5.				同・別		
※なりすましイタズラ電話の対策として電話連絡時は合言葉をお願いします。一人帰りの時間変更時など						
電話連絡時合言葉:						

