2027年度　奥州市立岩谷堂放課後児童クラブ利用許可申請書

児童名	ふりがな		生年月日・年齢	年　月　日
	氏 名	男 女		年齢　歳　学年　年

※現在就学している児童のみ学年記入

上記の者に、奥州市立岩谷堂放課後児童クラブを利用させたいので申請をします。

◆申請する事由（該当する項目に〇印を記してください。複数可）

1．保護者が就労し、昼間家庭にいない
2．保護者が長期にわたって入院中･あるいは自宅療養中である
3．保護者が家族を常時看護･介護している
4．保護者が産前産後または、育児休暇中の状況にあり、他に子を保育出来る者がいない
5．その他やむを得ない事情がある
（具体的に記してください…　　）

なお、利用にあたっては下記事項を承諾します。

・岩谷堂放課後児童クラブの運営を円滑にすすめるため、職員の指導を尊重し、その指示に従います。
・奥州市及び岩谷堂放課後児童クラブに責めのない万一の事故の場合、法的・物的請求をいたしません。
・奥州市及び岩谷堂放課後児童クラブ、学校が連携して児童の健全育成にあたるため、子どもの情報や家庭の情報を相互に提供しあうことを了承いたします。

株式会社ニチイ学館
（奥州市立岩谷堂放課後児童クラブ指定管理者）宛

年　月　日

保護者氏名　　㊞

〒

住所

電話　＜自宅・父携帯・母携帯＞
※〇で囲んでください

昼間の連絡先　＜自宅・父携帯・母携帯・その他（　　）＞

◆家族状況＝同居家族（利用希望児童を除く）　※ 本申請書提出時での状況を記入してください。

（ふりがな） 氏　名	続 柄	年 齢	職業の有無	勤務先・学校等の名称	勤務先電話番号	勤務先から児童クラブまでの移動時間
		歳	有･無			約　時間　分
		歳	有･無			約　時間　分
		歳	有･無			約　時間　分
		歳	有･無			約　時間　分
		歳	有･無			約　時間　分
		歳	有･無			約　時間　分

◆自宅から児童クラブまでの距離　約　　km.　徒歩（児童）　約　　分

◆児童について

児童・祖父母調書／同意書　2027 年度

＊ 昨年度（新１年生は、保育所等）の保育環境　該当箇所にチェックマークの上、施設名称を記してください

□ 在　宅　　□児童クラブ利用　　□他施設利用（施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

□ 保育所・幼稚園　（園名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

＊ 児童に関する情報

健康状態		既往歴	
集団生活等で配慮すべき点	有・無　有の場合は、児童の様子について詳しく記して下さい （　　）		
障がいの有無	有・無 診断名（　　）		
アレルギー、過敏症等の有無	有　・　無 ▼ 有の場合は、禁忌となる食物や物質、環境等について出来るだけ詳細に記して下さい		
その他、日常生活において留意すべき事項等について記してください			

◆祖父母の状況について（別居の場合）

父方祖父母【　岩谷堂小学校　→　学区内・学区外　】※該当する方を〇で囲んでください。

父方	住所			自宅電話	
	祖父	ふりがな 氏 名 年齢　　歳	就労の有無	有(勤務・自営・農業他) ・ 無 ▼ 勤務の場合、勤務先名等を記してください （勤務先名：　　）	
	祖母	ふりがな 氏 名 年齢　　歳	就労の有無	有(勤務・自営・農業他) ・ 無 ▼ 勤務の場合、勤務先名等を記してください （勤務先名：　　）	

母方祖父母【　岩谷堂小学校　→　学区内・学区外　】※該当する方を〇で囲んでください。

母方	住所			自宅電話	
	祖父	ふりがな 氏 名 年齢　　歳	就労の有無	有(勤務・自営・農業他) ・ 無 ▼ 勤務の場合は、勤務先名等を記してください （勤務先名：　　）	
	祖母	ふりがな 氏 名 年齢　　歳	就労の有無	有(勤務・自営・農業他) ・ 無 ▼ 勤務の場合は、勤務先名等を記してください （勤務先名：　　）	

同 意 書

奥州市立岩谷堂放課後児童クラブでの受け入れ体制を整え、適切な指導を行うため、申込みのあった児童について、心身の発達の様子、生活の状況、友だち関係等、本人に係る個人情報について、保育所、幼稚園、小学校等の各関係機関へ照会することに同意します。

奥州市立岩谷堂放課後児童クラブ　宛

年　　月　　日

申込み児童氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者(保護者)氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

※ 入手した情報について、上記目的外に利用することは一切ありません。

2027年度　奥州市立岩谷堂放課後児童クラブ利用許可申請書

児童名	ふりがな	□□　○○	生年月日・年齢	○○年　○月　○日 年齢　○歳
	氏名	□□　○○　（男）女		

記入例

上記の者に、奥州市立岩谷堂放課後児童クラブを利用させたいので申請をします。

◆申請する事由（該当する項目に○印を記してください。複数

1．保護者が就労し、昼間家庭にいない
2．保護者が長期にわたって入院中･あるいは自宅療養中である
3．保護者が家族を常時看護･介護している
4．保護者が産前産後の状況にあり、他に子を保育出来る者が
5．その他やむを得ない事情がある
（具体的に記してください…

働いている保護者の就労証明書を提出してください。

看護・介護を必要とする方については、疾病や障害等が証明できる書類等の写しを提出してください。

別世帯であっても、同居（同一敷地内含む）あるいは、学区内に祖父母がいる場合は、就労や疾病等の証明が必要になります。

これらは児童クラブを利用するにあたっての基本的な事項です。十分ご理解頂いた上での申請をお願いします。

あたっては下記事項を承諾します。

・童クラブの運営を円滑にすすめるた　示に従い

・堂放課後児童クラブに責めのない万一の事故の場合、法的・物的請求をいたし

・奥州市及び岩谷堂放課後児童クラブ、学校が連携して児童の健全育成にあたるため、子どもの情報や家庭の情報を相互に提供しあうことを了承いたします。

株式会社ニチイ学館
（奥州市立岩谷堂放課後児童クラブ指定管理者）宛

2026年　12月　1日

保護者氏名　□□　□□　㊞

〒

住所　江刺○○町○○　○○－１

電話　00-0000　＜自宅・父携帯・母携帯＞
※○で囲んでください

申請に関する問い合わせ先　090-0000-0000　＜自宅・父携帯・母携帯・その他（　　）＞
（電話番号）

◆家族状況＝同居家族（利用希望児童を除く）　※ 本申請書提出時での状況を記入してください。

（ふりがな）氏名	続柄	年齢	職業の有無	勤務先・学校等の名称	勤務先電話番号	勤務先から児童クラブまでの移動時間
□□　□□	父	３８歳	（有）・無	株式会社　○○運輸	００－０００００	約　時間３０分
□□　○□	母	３６歳	（有）・無	（株）○○サポート	００－０００００	約　時間１０分
□□　▽▽	兄	１１歳	有・無	岩谷堂小学校６年	放課後子ども教室マナーピア利用中	約　時間　　分
□□　△△	妹	５歳	有・無	○○保育園年長組		約　時間　　分
□□　◇◇	祖父	７１歳	（有）・無	○○商店	００－０００００	約１時間１０分
□□　○◇	祖母	６８歳	有・（無）	在宅（要介護４）施設入所申請中		約　時間　　分

◆自宅から児童クラブまでの距離　約　２km.　徒歩（児童）　約　３０分

◆児童について

児童・祖父母調書／同意書　2027 年度

＊ 昨年度（新１年生は、保育所等）の保育環境　該当箇所にチェックマークの上、施設名称を記してください

□ 在　宅　☑児童クラブ利用　□他施設利用（施設名＿＿＿＿＿＿）

□ 保育所・幼稚園（園名＿＿＿＿＿＿＿＿）

記 入 例

＊ 児童に関する情報

疾患等を持っている場合は疾患名等

健康状態	良好	既往歴	２歳６ヶ月～熱性けいれんで１週間入院 ４歳２ヶ月～右肩脱臼、以後ハズレやすい
集団生活等で注意すべき点	有・無　有の場合は、児童の様子について詳しく記して下さい （友だちとトラブルになると、自分で感情を抑えきれず、すぐに手が出てしまう。）		
障がいの有無	有・無 診断名（　自閉症スペクトラム　）		
アレルギー、過敏症等の有無	有・無 有の場合は、禁忌となる食物や物質、環境等について出来るだけ詳細に記して下さい そば粉アレルギー。全身に発赤が出ます。その際は連絡をください。		
その他、日常生活において留意すべき事項等について記してください	ハウスダスト等で喘息を起こします。息が荒くなったり、熱が上がった時（37.5 以上）は、母の勤務先まで連絡をお願いします。		

◆祖父母の状況について（別居の場合）

父方祖父母【　岩谷堂小学校　→　学区内・学区外　】※該当する方を〇で囲んでください。

父方	住所	奥州市江刺〇〇	自宅電話	
	祖父	ふりがな 氏 名 年齢　歳	就労の有無	有（勤務・自営・農業他）・無 勤務の場合、勤務先名等を記してください （勤務先名：　）
	祖母	ふりがな 氏 名 年齢　歳	就労の有無	有（勤務・自営・農業他）・無 勤務の場合、勤務先名等を記してください （勤務先名：　）

母方祖父母【　岩谷堂小学校　→　学区内・学区外　】※該当する方を〇で囲んでください。

母方	住所	秋田県〇〇市〇〇	自宅電話	
	祖父	ふりがな 氏 名 年齢　歳	就労の有無	有（勤務・自営・農業他）・無 勤務の場合は、勤務先名等を記してください （勤務先名：　）
	祖母	ふりがな 氏 名 年齢　歳	就労の有無	有（勤務・自営・農業他）・無 勤務の場合は、勤務先名等を記してください （勤務先名：　）

同 意 書

奥州市立岩谷堂放課後児童クラブでの受け入れ体制を整え、適切な指導を行うため、申込みのあった児童について、心身の発達の様子、生活の状況、友だち関係等、本人に係る個人情報について、保育所、幼稚園、小学校等の各関係機関へ照会することに同意します。

入所判定や受け入れにあたって、それまで通っていた保育所等に、児童の様子を照会させていただくための同意書です。進級する児童についても小学校等への照会をしますので、記入をお願いします。

宛

２０２６年　１２月　１日

申込み児童氏名：〇〇　〇〇

申請者(保護者)氏名：□□　□□　㊞

※ 入手した情報について、上記目的外に利用することは一切ありません。