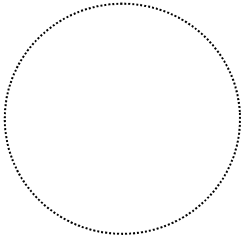


新規 ・ 継続

様式第1号

どちらかに○を付けてください。

受付印



令和7年度

「太田市こどもプラッツ」入室申込書

年 月 日

(あて先) 太田市長

〒 ー
保護者 住 所
氏 名

太田市こどもプラッツの入室について、次のとおり申請します。※2名以上の入室希望【有・無】

入室を希望される太田市こどもプラッツ					
() 小学校 「太田市こどもプラッツ」					
利用児童	ふりがな		性別	生 年 月 日	
	氏 名		男 女	年 月 日 (歳)	
	学 年	年 (※新学年)		部活・習い事	
	障害者手帳の有無	☐ 有 ・ ☐ 無		特別支援学級	☐ (※予定がある場合も含む)
	利用希望曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金		<u>プラッツ入室履歴</u>	有 (年度) ・ 無
	健康面の 配慮事項	☐ とくになし ☐ あり (アレルギー ・ ぜんそく ・ ひきつけ) 平熱 ☐ ※特にアレルギーがある場合は具体的に内容を記入 ☐ その他 気になる症状 ()			
	性 格				
緊急連絡先 番号順に連絡をします。 <u>必ず連絡が取れるよう</u> <u>記入</u> してください。		①氏名	TEL :	父 ・ 母 ・ 会社 ・ その他 ()	
		②氏名	TEL :	父 ・ 母 ・ 会社 ・ その他 ()	
		③氏名	TEL :	父 ・ 母 ・ 会社 ・ その他 ()	
		④氏名	TEL :	父 ・ 母 ・ 会社 ・ その他 ()	
主な送迎者 1		氏名	TEL :	児童との関係 ()	
主な送迎者 2		氏名	TEL :	児童との関係 ()	

(裏面)

○ 指定した小学校区内の放課後児童クラブで、下記の「受入れができない証明」欄に記名押印を必ずもらってください。

ただし、次の場合は、放課後児童クラブの「受入れができない証明」は不要です。

(該当する番号に○をつけてください。)

- 1 一人親世帯
- 2 二名以上の児童が入室する世帯
- 3 保護者や子供（兄弟）が病気や障がいにより子供を見ることができない世帯
(診断書や障害者手帳などの写しを添付)
- 4 就学援助制度を利用している世帯（就学援助認定通知の写しを添付）

なお、上記に該当しなくなった時は、途中でも放課後児童クラブの「受入れができない証明」が必要となります。

○ 下記内容を確認のうえ□欄にレ点チェックをしてください。

□ 放課後児童クラブとの同時申込みはしていません。

[受入れができない証明]

この児童について、放課後児童クラブの入室定員を超えているため、受入れができないことを証明します。

年 月 日

児童クラブ名

代 表 者

印

[受入れができない証明]

この児童について、放課後児童クラブの入室定員を超えているため、受入れができないことを証明します。

年 月 日

児童クラブ名

代 表 者

印

※放課後児童クラブの代表者様にお願い

保護者が本申込書を持参した時、上記理由により放課後児童クラブで該当児童の受け入れが出来ない場合は、上記「受入れができない証明」に記名押印をお願いします。