

# 学童保育所入所申請書

年 月 日

国分寺市長 殿

申請者（保護者） 住所  
氏名

学童保育所への入所を下記のとおり申請します。

利用児童	ふりがな		学校名・学年	学級
	氏名		小学校 年	<input type="checkbox"/> 普通学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 特別支援教室 <input type="checkbox"/> 未定
	生年月日	年 月 日生	入学前の利用施設 ※新1年生のみ記入	<input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園等（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

入所区分	利用形態	障害児枠入所希望	入所希望 学童保育所	第1希望	学童保育所
<input type="checkbox"/> 新規入所 <input type="checkbox"/> 継続入所	<input type="checkbox"/> 通年保育 <input type="checkbox"/> 三季休業保育	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		第2希望	学童保育所
入所希望日		民設民営学童 保育所の併願		第3希望	学童保育所
年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	利用予定日	週（月～金）5日間のうち__日程度 土曜日の利用予定 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

		保護者（父）			保護者（母）		
ふりがな							
氏名							
生年月日		年 月 日			年 月 日		
携帯等電話番号							
該当する入所要件 （保育を必要とする理由）		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 特例			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 特例		
※以下は保護者の入所要件に該当する部分に記入してください。							
就労	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 自営			<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 自営		
	勤務先名						
	所在地						
	電話番号						
	勤務時間	時 分 ～ 時 分			時 分 ～ 時 分		
	通勤時間	片道 時間 分			片道 時間 分		
	勤務日	月	火	水	木	金	土
上記によらない場合	具体的に（ ）			具体的に（ ）			
出産	出産状況	予定日 年 月 日 育児休業予定 <input type="checkbox"/> 有（年 月 日） <input type="checkbox"/> 無			予定日 年 月 日 育児休業予定 <input type="checkbox"/> 有（年 月 日） <input type="checkbox"/> 無		
疾病	疾病の状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 週 回 治療期間 年 月 日～年 月 日			<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 週 回 治療期間 年 月 日～年 月 日		
障害	障害の状況	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（ 級） <input type="checkbox"/> 愛の手帳（ 度） <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳（ 級）			<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（ 級） <input type="checkbox"/> 愛の手帳（ 度） <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳（ 級）		
看護 介護	介護等の状況	看護等対象者名（続柄）（ ） <input type="checkbox"/> 病院等付添い（週 回） <input type="checkbox"/> 自宅で介護			看護等対象者名（続柄）（ ） <input type="checkbox"/> 病院等付添い（週 回） <input type="checkbox"/> 自宅で介護		
就学	就学の状況	月	火	水	木	金	土
求職	ひとり親家庭のみ	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
特例	その他の状況						

※以下は保護者以外の世帯員がいる場合のみ、記入してください。

保護者以外の 世帯員	児童と の続柄	(ふりがな) 氏名	生年月日	職業, 学校名, 保育園・幼稚園名等	学童入所の 同時申請
			年 月 日		有・無 入所中
			年 月 日		有・無 入所中
			年 月 日		有・無 入所中

利用児童の健康状態等 ※該当するものに☑し, ( ) 内には必要事項を記入してください。  
加配支援員の配置を検討する際の参考としますので, 必ず記入してください。

健康の状態	<input type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> 健康に不安がある (既往病等: _____ )
食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 (具体的に: _____ ) <input type="checkbox"/> 無
心身の障害等	<input type="checkbox"/> 有 (障害名 _____ < <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 精神 ) →手帳所持の有無 <input type="checkbox"/> 有 ( _____ 級・度) <input type="checkbox"/> 無 ※障害がある場合は, 手帳, 医師の診断書, 発達検査結果等, 病名や状態が分かる書類の写しを添付してください。 <input type="checkbox"/> 無
療育	児童の発達について, 相談している専門機関や病院の有無 <input type="checkbox"/> 有 (具体的に: _____ ) <input type="checkbox"/> 無
	こどもの発達センターつくしんぼ等の障害児通所支援施設や療育機関の利用歴の有無 <input type="checkbox"/> 有 (具体的に: _____ ) <input type="checkbox"/> 無
保育所や幼稚園等 での様子や配慮	<input type="checkbox"/> 特に配慮は受けていなかった <input type="checkbox"/> 加配職員がついていた <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
その他特に必要な 配慮	<input type="checkbox"/> 有 (具体的に: _____ ) <input type="checkbox"/> 無

#### 同意事項について

- 申請の内容が事実と異なる場合及び必要書類を提出しない場合には, 入所決定を取り消すことがあること。
- 入所決定及び学童クラブ費の算定等に必要な世帯状況及び課税状況その他必要な事項について, 市の保有する情報を確認すること。
- 提出書類の記入漏れや疑義が生じた場合について, 証明者等に確認・照会し, 必要に応じて補記・修正すること。
- 児童が安全に学童保育所を利用するため, 必要に応じて学校及び就学前施設 (保育所・幼稚園等) から必要な情報を収集し, 集団生活での児童の様子を観察すること。
- 入所申請書類に記載された内容を利用する学童保育所に情報提供すること。
- 退職や世帯の変更等, 本申請書及び添付書類の内容に変更があった場合には, 変更申請等の必要な手続を行うこと。

以上, 全ての事項に同意します。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

#### 【市記載欄】

世帯番号		クラブ費	円	書類確認	
入力		チェック		施設連絡等	
その他					