【記入例】

必ず黒ボールペンを使用し、鉛筆や消えるペンは使用しないでください。

学童保育所入所申請書

令和〇年 〇月 〇日

国分寺市長 殿

入所希望日時点の学年・学級を記入
就学相談中で学級が未定の場合は「未定」に☑

住所 国分寺市泉町二丁目2-18

氏名 国分寺 武蔵

学童保育所への入所を下記のとおり申請します。

利用形態	ふりがな こくぶんじ ほっち	学校名・学年 第〇 小学校 1 年	学級 ☒ 普通学級 ☐ 特別支援学級 ☐ 特別支援教室 ☐ 未定
氏名	国分寺 ホッチ	入学前の利用施設 ※新1年生のみ記入	☒ 保育園・幼稚園等 (〇〇保育園) ☐ その他 ()
生年月日	平成〇〇年 〇月 〇日生	入所区分	利用形態
		☒ 新規入所 ☐ 継続入所	☒ 通年保育 ☐ 三季休業保育
		障害児枠入所希望 ☐ 有 ☒ 無	入所希望 学童保育所
		入所希望日	第1希望 第一〇〇
		令和〇年 〇月 1 日	第2希望 第二・第三〇〇
		民設民営学童保育所の併願 ☒ 有 ☐ 無	第3希望
		利用予定日	週 (月~金) 5日間のうち 4 土曜日の利用予定 ☐ あり ☒ なし

☑ 継続入所
現在学童保育所を利用している児童のみ

公設学童保育所のみ
■ 2小・5小・7小学区の方
第1・第2希望を記入
■ 障害児枠の方
第1・第2・第3希望を記入
■ その他
第1希望のみ記入
《P.13 参照》

4月入所：4月1日
5月入所以降：通年保育 各月1日のみ
三季休業保育 学校給食がなくなる日

民設民営学童を申請予定の方は「有」
※民設民営学童へ入所する場合、公設学童は取下げをしてください

保護者が入所要件を満たしている日のみ
利用可能 (あくまで予定をご記入ください)

生年月日	昭和〇〇年〇〇月 〇〇日	昭和〇〇年〇〇月 〇〇日	
携帯等電話番号	090-***-****	090-***-****	
該当する入所要件 (保育を必要とする理由)	☒ 就労 ☐ 出産 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 看護・介護 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ 特例	☒ 就労 ☐ 出産 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 看護・介護 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ 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	☒ 正社員 ☐ その他 ☐ 自営	☐ 正社員 ☒ その他 ☐ 自営
	勤務先名	国分寺宇宙開発(株)	国分寺学童保育所
	所在地	国分寺市〇〇町三丁目 33-3	国分寺市〇町〇丁目 22-2
	電話番号	042-***-****	042-***-****
	勤務時間	8時30分 ~ 17時15分	9時00分 ~ 16時00分
	通勤時間	片道 時間 15分	片道 時間 10分
	勤務日	(月) (火) (水) (木) (金) 土	(月) (火) 水 (木) (金) 土
上記によらない場合	具体的に ()	具体的に (平日週4日・不規則)	
出産	出産状況 予定日 年 月 日 育児休業予定 ☐ 有 (年 月 日) ☐ 無	出産状況 予定日 年 月 日 育児休業予定 ☐ 有 (年 月 日)	
疾病	疾病の状況 ☐ 入院 ☐ 通院 週 回 治療期間 年 月 日 ~ 年 月 日	疾病の状況 ☐ 入院 ☐ 通院 週 回 治療期間 年 月 日 ~ 年	
障害	障害の状況 ☐ 身体障害者手帳 (級) ☐ 愛の手帳 (度) ☐ 精神障害者保健福祉手帳 (級)	障害の状況 ☐ 身体障害者手帳 (級) ☐ 愛の手帳 (度) ☐ 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) () ☐ 病院等付添い (週 回) ☐ 自宅で介護	看護等の状況 看護等対象者名 (続柄) () ☐ 病院等付添い (週 回) ☐ 自宅で介護	
就学	就学の状況 月 火 水 木 金 土	就学の状況 月 火 水 木 金 土	
求職	ひとり親家庭のみ ☐	☐	
特例	その他の状況		

該当する箇所のみ記入してください

・育児短時間勤務の方
契約上の時間を記入
(時短勤務時間×)

・不規則勤務・シフト制の方
具体的に記入

利用児童から見た続柄

通学日に〇

裏面もご記入ください！！！！

入所希望日時点での状況を記入

※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。

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
姉	こくぶんじ ひかり 国分寺 光	平成〇〇年〇月〇〇日	第〇小学校 3年	有・無 入所中
弟	こくぶんじ そら 国分寺 宙	令和〇年〇月〇日	〇〇保育園申請中	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	☒ 健康である ☐ 健康に不安がある(既往病等:)
食物アレルギー	☒ 有 (具体的に: 牛乳) ☐ 無
心身の障害等	☐ 有 (障害名 _____ (□身体 □知的 □発達 □精神)) →手帳所持の有無 □有 (級・度) □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 さい。 ☒ 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 ☐ 有 (具体的に:) ☒ 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 ☐ 有 (具体的に:) ☒ 無
保育所や幼稚園等 での様子や配慮	☒ 特に配慮は受けていなかった ☐ 加配職員がついていた ☐ その他 ()
その他特に必要な 配慮	☐ 有 (具体的に:) ☒ 無

■心身の障害等「有」の方
《提出書類》

- ① 障害に関する調査票
- ② 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

同意事項について

- (1) 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。
- (2) 入所決定及び学童クラブ費の算定等に必要で世帯状況及び課税状況その他必要な事項について記入すること。
- (3) 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、必要に応じて提出すること。
- (4) 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)の生活での児童の様子を観察すること。
- (5) 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。
- (6) 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、変更申請等の必要書類を提出すること。

以上、全ての事項に同意します。

令和●年●月●日

保護者氏名 **国分寺 武蔵**

保護者氏名 **国分寺 お鷹**

同意日を必ず記入

※空欄では受理不可

保護者全員の署名

※空欄では受理不可