

学童保育所入所申請書

令和 年 月 日

(宛先) 八千代市長

学童保育所に入所したいので申請します。

保護者	住所	自宅電話 ()
		携帯 (父) ()
	氏名	携帯 (母) ()

区分	ふりがな 氏名	児童との 続柄	生年月日	性別	学校名・職業 令和5年4月時点(予定可)	
入所児童 の家庭の 状況 世帯員	入所児童	本人	H . . (歳)	男・女	小学校 年 組	
			(. . 歳)	男・女		
			(. . 歳)	男・女		
			(. . 歳)	男・女		
			(. . 歳)	男・女		
			(. . 歳)	男・女		
入所を希望する理由	就労 () 出産 () 疾病 () 看護 () 災害 () 就学等 () ※「O」をご記入ください。	希望する 学童保育所 ※1	第1希望 () 学童保育所 第2希望 () 学童保育所			
希望入所期間	令和 年 月 1 日 ~ 令和 年 月 日 16					
利用登録する曜日	月曜日 <input type="checkbox"/>	火曜日 <input type="checkbox"/>	水曜日 <input type="checkbox"/>	木曜日 <input type="checkbox"/>	金曜日 <input type="checkbox"/>	土曜日 <input type="checkbox"/>
※ 登録を希望する曜日に「O」を記入してください。習い事等があっても利用する可能性があれば登録を希望してください。						
障害等の有無 ※2	障害	(あり・なし)				
	就学相談	(あり・なし・検討中)				
	知っておいてほしい病気等 (アレルギー他)	(あり・なし)				

※1 複数の学童保育所から選択できる学区の場合、希望する学童保育所をご記入ください（第2希望の記入は任意）。

※2 障害・アレルギーの有無等、保育に際し、配慮すべきことがある場合、必ずご記入ください（なるべく具体的に）。また、就学相談の検討をしている場合や受けている場合は、「就学相談あり・検討中」にチェックを入れてください。

※3 裏面も確認し、該当する場合はご記入ください。

この裏面の内容は、入所審査のみに使用し、それ以外の目的には使用しません。
 該当する場合にご記入ください。該当しない場合や希望が特になければ、記入不要です。

【きょうだい状況】

児童2名以上申請される方は、下記の番号に○を記入してください

1	1人だけ入所できる場合でも希望する。 <input type="checkbox"/> どの子どもが先でも構わない。 <input type="checkbox"/> 【児童名 _____】が先の利用でないと希望しない。
2	別々の施設でも、全員が同じ月に入所できれば希望する。 (村上小学校・村上北小学校・村上東小学校・大和田西小学校・西高津小学校・新木戸小学校・みどりが丘小学校)
3	全員が同じ施設・月に入所できなければ、入所できるまで待つ。 ※1人でも入所不承諾の場合、全員が不承諾となります。

【保育園との同時申込み】

保育園と同時に申し込んでいて、保育園に入園可能である場合にのみ入所決定を希望しますか。
 (保育園が不承諾の場合、学童も不承諾とします。)

_____ はい ・ いいえ _____

【世帯の状況】

・ひとり親世帯又は父母のいない世帯ですか。(離婚、未婚、死別の場合)

_____ はい ・ いいえ _____

・現在、保護者が別居している場合(仕事の都合による別居を除く。)、家庭裁判所に離婚調停を申し立てていますか。

_____ はい ・ いいえ _____

・生活保護を受給していますか。

_____ はい ・ いいえ _____

【申請の解除について】

入所が不承諾となった場合、年度内は継続して審査を行います。9月以降も入所審査を希望しますか
 (9月以降も利用したい)。

_____ はい ・ いいえ _____

※以下、市記入欄

保護者	保護者	学年	ひとり親	生保	障	滞	居宅内	同居人	合計

時 間 :

: