

(宛先) 小金井市長

申請者(保護者) 住 所 _____

氏 名 _____

学童保育所入所申請書

下記のとおり、学童保育所への入所を申請します。

なお、学童保育所の入所事務に必要なときは、私の世帯の課税状況及び世帯員の状況について市の公簿で確認することに同意します。

記

入所申請児童	入所希望 学童保育所名	学童保育所		学 校	小学校 年生 (新年度在学(予定)の学校名及び学年を御記入ください。)		
	ふりがな 氏 名		男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 新規入所 <input type="checkbox"/> 継続入所	生年月日	年 月 日生	
	入所希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで			※毎年申請が必要です。最大4月1日から翌年3月31日までになります。		
	※新1年生のみ記入		出身保育園、幼稚園等				
連絡先電話番号	自宅 _____		申請者の連絡先(携帯電話) _____				
世帯員の状況	氏 名	続柄	年齢	就業等の現況	会社名・学校名等		
<p>※ 「世帯員の状況」欄は申請児童を除く同一の世帯員全員を、「続柄」欄は申請児童からみた続柄で記入してください。また、「就業等の現況」欄には、現在の状況について下記の番号の中から選択し、記入してください。</p> <p>※ 入所要件の確認のための就労証明書等の添付が必要になるのは、保護者のみとなります。</p> <p>1 就労(外勤) 2 就労(自営) 3 疾病・障害 4 家族の介護・看護 5 就学(学生・生徒) 6 求職中 7 未就学の児童 8 無職 9 その他(「会社名・学校名等」欄に具体的に記入してください。)</p>							
<p>申請児童の心身の状況</p> <p><input type="checkbox"/>身体に障害がある。 <input type="checkbox"/>知的発達の遅れがある。 <input type="checkbox"/>医師又は専門機関の診断名(書)がある。 <input type="checkbox"/>就学相談中 <input type="checkbox"/>保育園で職員加配の対象だった。 <input type="checkbox"/>療育機関に通っている。 <input type="checkbox"/>その他() 手帳の有無 有 ・ 無 (身体障害者手帳____級、愛の手帳____度) ～ 疾病や障害の状況、程度などを具体的に御記入ください。～ ()</p>							

注1 該当する欄は、事実を漏れなく御記入ください。
注2 世帯員の状況の就業等の現況欄は、入所を申請する年度の状況を御記入ください。
注3 学童保育所の申請状況により入所が保留になることもありますので、御了承ください。
注4 この申請書に記載された内容は、学童保育所入所事務以外には使用しません。