

学童保育申請書

(あて先) 吉川市長

整理番号	受付印

《学童保育室名》

〇〇〇

学童保育室における学童保育の利用を申請します。

新規
継続

●●●年●●月●●日

住所	吉川市 きよみ野1-1	電話番号	982-9528
----	--------------------	------	----------

フリガナ氏名	続柄	生年月日	性別	職業(学年)
--------	----	------	----	--------

ヨシカワ サクラ		●●●年 5月 5日	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	1年生
----------	--	------------	---------------------------------------	-----

吉川 さくら		年 月 日	男・女	
--------	--	-------	-----	--

翌年4月時点の学年を記入
(途中利用の場合は現在の学年)

同居家族の状況	(申請者)	ヨシカワ タロウ	父	●●●年 5月 5日	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	会社員
---------	-------	----------	---	------------	---------------------------------------	-----

ヨシカワ ハナコ	母	●●●年 6月 6日	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	パート従業員
----------	---	------------	---------------------------------------	--------

ヨシカワ ヒマワリ	妹	●●●年 7月 7日	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	〇〇保育園
-----------	---	------------	---------------------------------------	-------

ヨシカワ イチロウ	祖父	●●●年 8月 8日	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	会社員
-----------	----	------------	---------------------------------------	-----

		年 月 日	男・女	
--	--	-------	-----	--

		年 月 日	男・女	
--	--	-------	-----	--

勤務先の電話番号	父親	048 (〇〇〇) ΔΔΔΔ
	母親	048 (ΔΔΔ) 〇〇〇〇

通常保育の利用開始日	●●●年4月1日
------------	----------

通常保育を利用する具体的な理由(該当するものに○)

1 保護者就労 2 保護者自営 3 その他()

(具体的に記入) **父母ともに就労しており、家庭での保育ができないため**

夏休み期間等における
早期利用希望の有無

長期休業期間中の朝7時30分～朝8時までの利用希望	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
---------------------------	---------------------------------------

土曜日の利用希望	<input checked="" type="radio"/> 有・無
----------	--------------------------------------

延長保育の利用希望	<input checked="" type="radio"/> 有・無
-----------	--------------------------------------

延長保育の利用開始日	●●●年4月1日
------------	----------

延長保育を利用する具体的な理由(該当するものに○)

1 保護者就労 2 保護者自営 3 その他()

(具体的に記入) **父母ともに午後6時30分のお迎えに間に合わないため
また、祖父も体調が悪く、お迎えができないため**

勤務証明書に土曜勤務に記載がない場合は利用できません。シフト勤務の場合は、毎月シフト表の提出が必要です。

送迎方法(該当するものに○)

自動車 自転車 徒歩 送迎できない

送迎は、原則として保護者の方をお願いしています。やむを得ず保護者又は18歳から60歳までの同居者が送迎できない場合があるときは、下記の誓約書にご署名ください。

誓 約 書

保護者又は18歳から60歳までの同居者が送迎できない場合があるときは、児童の学童保育室への行き帰りについて、市の責任を追及しないことを確約します。

保護者氏名 **吉川 太郎** 吉川 印

送迎できない場合は記入してください
原則、児童のみの登室・降室はできません

*裏面の「児童台帳」もご記入ください

学童保育室名を記入

2名分記入可

フリガナを書いてください

「その他」の場合、具体的な状況を記入してください
【例】
・疾病名や治療見込みの期間等
・看護している病人の治療見込み期間等
・母親の出産予定日等

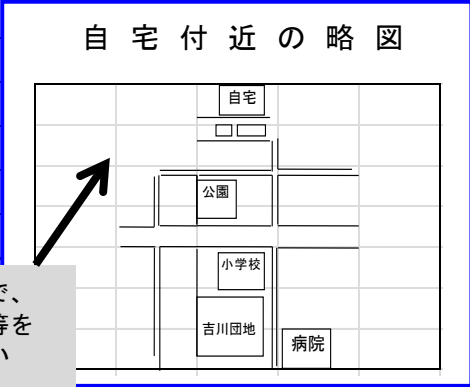
児童1名につき1枚提出してください

児童台帳

災害時などに、保護者以外に連絡が取れる方

吉川市立学童保育室

児童氏名	吉川 さくら	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	●●●年 5月 5日
保護者氏名	吉川 太郎	続柄	父		
就学前に保育所(園)や幼稚園などへ通っていた場合は、その施設の名称をご記入ください。 施設の名称等 (<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> 保育園)					
緊急の場合 預かってくれる方	住所 越谷市越谷□-□-□	氏名	越谷 幸子 (続柄 祖母)		
		電話	Tel 964-△△△△		
上記以外の連絡先 (携帯電話など)	氏名	三郷 三郎 (続柄 友人)			
	Tel	090 (××××) @@@@			
主治医	かかりつけの医院がある場合 医院名 : <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> 医院 Tel 048-□□□-△△△△				
健康	持病がありますか <input checked="" type="radio"/> 有・無 病名 : <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> 病				
状態	過去に大きな病気をしたことがありますか 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 病名 :				
児童の性格・その他					
明朗快活です。すぐ人になつき、おしゃべりが大好きです。ただ、落ち着きがないので、みんなと落ち着いて一緒に過ごせるか心配です。					
特記事項 (支援員に伝えておきたいこと)					
平熱 36.1℃ 食物アレルギー <input checked="" type="radio"/> 有・無 熱が出やすい体質です。					
お子さまのことで心配なことや、発達面で気になることがあれば記入してください			学童から自宅まで、目印となる建物等を記入してください		
学童利用曜日調査 ※利用頻度、曜日によって入室の可否、料金に変更が生じることはありません <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> 水 <input type="radio"/> <input type="radio"/> 金 <input type="radio"/> 土(主に利用する曜日を全て○で囲んでください)					
緊急連絡先					
① 090... (母携帯) ② 080... (父携帯) ③ 090... (祖母携帯)					
調査意見 (市記入欄)					
できるだけ多くの連絡先を優先順に記入してください					
年 月 日 調査者名 <input type="radio"/>					



利用曜日はクラス編成等の参考にします。記入内容によって登室を制限するものではありませんが、明らかに利用する曜日のみ「○」をしてください