

学童保育所入所申請書

八王子市教育委員会 殿

次のとおり、学童保育所に入所したいので申請します。

申請年月日	令和 年 月 日
入所希望日	令和 年 月 <input type="checkbox"/> 1日
	<input type="checkbox"/> 15日

事務処理欄			
児童番号		受付者	障
受理年月日	令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 放児 <input type="checkbox"/> 施設

申請者	現住所	〒 -		(転居の場合) 新住所	〒 -		
	フリガナ		続柄	転居予定日	(令和 年 月 日)		
	保護者氏名			電話番号 ※ 繋がりがやすい 順番に記入	①	父携帯・母携帯・自宅・その他 ()	
					②	父携帯・母携帯・自宅・その他 ()	

入所希望学童	フリガナ		性別		入所希望学童保育所名	
	入所希望氏名				第1希望	学童保育所 クラブ
	生年月日	平成 令和 年 月 日			第2希望	学童保育所 クラブ
	通学校名		学校		第3希望	学童保育所 クラブ
		(新) 年生			第4希望	学童保育所 クラブ

世帯状況	家族(入所希望学童を除く)の氏名	続柄	生年月日	職業
	申請者		T・S・H・R 年 月 日	
			T・S・H・R 年 月 日	
			T・S・H・R 年 月 日	
			T・S・H・R 年 月 日	
			T・S・H・R 年 月 日	
以下に該当する場合は✓をつけてください				
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 離婚前提別居 <input type="checkbox"/> 生活保護(受給証明書の添付が必要です) <input type="checkbox"/> 両親不存在 <input type="checkbox"/> 単身赴任				

口座	<input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度)と同じ口座からの引落を希望しない場合のみ、✓をつけてください。 ※「✓」がある場合を除き、昨年度に利用された口座を引き継ぎます。
----	---

特記事項 (市記入欄)	
----------------	--

※記載内容が事実と異なる場合は、無効となります
(この申請書の個人情報学童保育所に関するものだけに使用します。)

裏面あり ▶

調 査 票

お子様の安全確保のため、障害やアレルギーの程度によっては受け入れができない場合や、入所日が遅れることがあります。

重度の障害やアレルギーがある場合は、必ず入所申請前にお申出ください。

入所希望学童氏名		入所希望学童保育所名 (第1希望)	
		学 童 保 育 所	ク ラ ブ
No.	項目	回答	
1	発達の違いなどはありますか	ない ・ ある	
以下は、1で「ある」に○をつけた方のみご記入ください			
2	1の内容について、該当する項目に○をつけてください	<ul style="list-style-type: none"> a. 知的発達の遅れがあるように思われる b. 言葉が遅れているように思われる c. 目がよく見えないように思われる d. 耳がよく聞こえないように思われる e. 情緒不安定と思われる f. 自閉的傾向があるように思われる g. 肢体不自由と思われる h. その他 (具体的に) <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> [_____ _____ _____] </div>	
3	適切な保育を目的に、学童の指導員がお子様の様子を拝見することについて、同意をお願いします	【同意者】保護者氏名 (続柄) _____ 【現在の通園・通学場所】 _____	
4	「障害者手帳」又は「愛の手帳」をお持ちですか	ない ・ ある 障害者手帳 級所持 ・ 愛の手帳 度所持	
5	現在、療育機関等に通っていますか	通っていない ・ 通っている 療育機関名 (_____) 利用頻度 (_____ 回 / 週・月)	
6	特別支援学級等に通っていますか	通っていない ・ 通っている (通う予定) 固定級 _____ (学校) 特別支援教室 _____ (学校) 通級 (きこえとことばの教室) _____ (学校)	