

記入例

受付印

名簿入力

学童保育室受付年月日

令和6年度岐南町学童保育室入室申請書

岐南町長 宛

次の
び世帯
保育施

転入予定の方は、転入前、転入後両方の住所をご記入ください。

す。また、学童
教育委員会、岐
ことに同意しま

書類の提出日を記入してください。

状況及
び出身

● 申請者

申請日 令和 5 年 12 月 1 日

住所 〒 501-6012
岐南町八剣7丁目107番地
岐南アパート1号

電話番号 (自宅)
(058) 247 - 1344

携帯電話 (父)
(090) 〇〇〇〇- □□□□

保護者氏名

岐南 太郎

携帯電話 (母)
(080) 〇〇〇〇-

令和6年度の学年を
記入してください。

● 利用児童について (新規・更新)

※令和5年度中に学童保育を1度でも利用された方は「更新」に、それ以外は「新規」に「○」をつけて下さい。

フリガナ	ギナン ハナコ	性別	児童の生年月日	通学する小学
児童氏名	岐南 花子	男・女	平成〇〇年〇〇月〇〇日生	北 小学校 1 年生 (申請年度4月1日時点)

● 利用希望形態

4月当初からの利用を希望する場合は、令和6年4月8日と記入してください。

利用希望形態 該当する箇所に 必ず☑を付して ください。	<input checked="" type="checkbox"/> 通常学童保育 (授業日) ※振替休業日 (利用開始日: 令和 6 年 4 月 8 日)			利用を希望する長期休業 日、時間に☑を付してく ださい。
長期休業日	<input checked="" type="checkbox"/> 長期休業日保育 <input checked="" type="checkbox"/> 土曜日学童保育 (利用前に、土曜日保育申請書を提出し			
利用希望期間	<input checked="" type="checkbox"/> 学年始め休業日 <input checked="" type="checkbox"/> 夏季休業日 <input checked="" type="checkbox"/> 秋季休業日 <input checked="" type="checkbox"/> 冬季休業日 <input checked="" type="checkbox"/> 学年末休業日			
利用希望時間	<input checked="" type="checkbox"/> 午前7時~午前8時	<input checked="" type="checkbox"/> 午前8時~午後5時	<input type="checkbox"/> 午後5時~午後6時 <input checked="" type="checkbox"/> 午後5時~午後7時	

● 児童の様子 (該当するものに○を付し、内容を記入してください。)

食物アレルギーの有無	無 <input checked="" type="radio"/> 有 (大豆、卵)	療育手帳の有無※	無 <input checked="" type="radio"/> 有
通所受給者証の有無※	無 <input checked="" type="radio"/> 有 (支援の種類: 放課後等デイサービス)	身体障害者手帳の有無※	無 <input checked="" type="radio"/> 有
特別児童扶養手当証書の 有無※	無 <input checked="" type="radio"/> 有	精神保健福祉手帳の有無 ※	無 <input checked="" type="radio"/> 有
在籍 (予定) クラス	通常学級 ・ 特別支援学級 ・ <u>通常学級に在籍し、通級指導教室への通室</u> 特別支援学級又は通級指導教室に係る種別 (言語)		

※手帳等の写しを添付してください。

○の未記入、手帳等の未添付が多いため、ご注意ください。該当する場合は、かっこ内もご記入ください。

■裏面も
ご記入ください

● 利用児童の家庭の状況（申請年度4月1日時点）

同居家族の状況 (利用児童を除く)	フリガナ	利用児童との続柄	性別	勤務先（就学先）	年齢 (申請年度 4月1日時点)	備考 (勤務先電話番号)
	氏名					
	ギナン タロウ 岐南 太郎	父	男・女	〇〇〇株式会社	35	058-247-1331
	ギナン ヨウコ 岐南 洋子	母	男・女	△△△株式会社	34	058-247-1321
	ギナン イチロウ 岐南 一郎	兄	男・女	北小学校 4年	9	
	ギナン シロウ 岐南 次郎	弟	男・女	□□□保育園 年長	5	
			男・女			

同居家族で、18歳以上65歳未満の方については、家庭で保育できないことを証する書類が必要です。

別居祖父母の状況	氏名	住所	年齢 (申請年度 4月1日時点)	電話番号	
	父方	岐南 吾郎	岐南町八剣〇丁目〇〇番地	65	090-〇〇〇〇-□□□□
		岐南 佳代	同上	64	080-〇〇〇〇-□□□□
	母方	死亡			
野中 明子		岐南町野中□丁目□□番地	65	070-〇〇〇〇-□□□□	

● 送迎について

	送迎者氏名	続柄	勤務時間	自宅・職場からの 所要時間	送迎時刻
送	岐南 太郎	父	午前8時30分 ～午後5時30分	15分	午前8時15分
迎	岐南 洋子	母	午前8時30分 ～午後5時30分	15分	午後6時30分

● その他

日常生活の中で注意する事柄を記入してください。

※病歴、性格、生活習慣、友達関係等

- ・送迎者が複数人にわたる場合は、該当される方全員についてご記入ください。
- ・送迎時刻は、おおよその時刻を記入してください。
- ・記入いただいた送迎時刻によって長期休業日学童保育の保育料は変動しませんが、長期休業日学童保育の利用時間と送迎時刻との整合性が取れていない場合は、町からお尋ねすることがあります。

新1年生は、在籍していた保育施設名をご記入ください。

ご家庭や学校、通っていた保育施設等での様子や、支援を受けていること、配慮されていることがありましたら、学童保育での生活に役立てるため、必ずご記入ください。