

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9年4月時点(予定可)	
入所児童 の 家庭の 状況	入所児童	本人	H・R ・ (歳)	男・女	小学校 学園 年 組	
	入所児童の世帯員		(歳)			
			(歳)			
			(歳)			
			(歳)			
			(歳)			
入所を希望する理由	就労 () 出産 () 疾病 () 看護 () 就学等 () 求職 () その他 () ※「○」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 第3希望 () 学童保育所			
希望入所期間	令和 年 月 1 日 ~ 令和 10年 3月 31日 16 ※ 入所開始日は1日から16日の希望する方を○で囲んでください。					
利用登録する曜日	月曜日 □	火曜日 □	水曜日 □	木曜日 □	金曜日 □	土曜日 □
※ 登録を希望する曜日に「○」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 □ 検討中 □ なし				
	知っておいてほしい病気等 (アレルギー他)	□ あり □ なし				

※1 複数の学童保育所を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。

※2 有無について☑を必ず記入してください。「あり」「検討中」を選択したときは、障害の状況、アレルギー食品名などを、具体的に必ずご記入ください。

※3 療育や言葉と発達の相談室等を利用している場合は知っておいてほしい病気等に必ずご記入ください。

※4 裏面も確認し、必ずご記入ください。

