

(あて先) 狭山市教育委員会

### 学童保育室入室申込書兼児童台帳

■■年 ■■月 ■■日

学童保育室への入室について、次のとおり申込みます。

申込書の提出日

申込者  
(主たる保護者)

住所 狭山市●●1-3-5

氏名 狭山 太郎

※主たる保護者 児童の生計・養育の中心者

入所希望年の前年1月1日の住所 ( )

※転居予定のある方 転居予定日 年 月 日 転居先住所

電話 自宅 2953-●●●● 携帯(父) 090-●●●●-XXXX 携帯(母) 080-●●●●-XXXX

入室希望児童氏名	生年月日	性別	小学校名	
フリガナ サヤマ ジロウ	●●年 ●月 ●日	男	●● 小学校	令和4年度 ●年生
狭山 二郎		女		

入室を希望する期間 ●●年 ●月 ●日 から ●●年 ●月 ●日 まで

入室を希望する理由 (該当番号に○)  
 ① 保護者が就労しているため  
 ② 保護者が就学しているため  
 ③ 保護者に疾病・障害があるため

最長で年度末(2023年3月31日)までとなります。

送迎 主な送者 父 主な迎者 母 方法 ①車・自転車

家族氏名(除く入室希望児童)	続柄	生年月日	年齢	性別	職業・学校	保育	診断書 その他( )
フリガナ サヤマ タロウ 主たる保護者 狭山 太郎	父	●●年 ●月 ●日	●●歳	男	会社員		診断書 その他( )
フリガナ サヤマ ハナコ 狭山 花子	母	●●年 ●月 ●日	●●歳	女	パート		就労証明書 確約書 診断書 その他( )
フリガナ サヤマ イチロウ 狭山 一郎	兄	●●年 ●月 ●日	●●歳	男	中学校		就労証明書 確約書 診断書
フリガナ サヤマ イクコ 狭山 育子	妹	●●年 ●月 ●日	●●歳	女		●●保育園	
フリガナ		年 月 日	歳	男・女			診断書 その他( )

入室希望児童からみた続柄を記入してください。

祖父 母の 状況	父	有無	同居 別居	住所 さいたま市●●5-4-3 氏名 狭山 誠一	年齢 ●● 歳 ☎ 048 (XXX) ●●●●	就労・無職・介護 疾病・他( )
	方	有無	同居 別居	住所 同上 氏名 狭山 佳子	年齢 ●● 歳 ☎ 同上 ( )	就労・無職・介護 疾病・他( )
	母	有無	同居 別居	住所 氏名	年齢 歳 ☎ ( )	就労・無職・介護 疾病・他( )
	方	有無	同居 別居	住所 狭山市●●1-3-5 氏名 狭山 明子	年齢 ●● 歳 ☎ 04 (2953) ●●●●	就労・無職・介護 疾病・他( )

家 庭 状 況

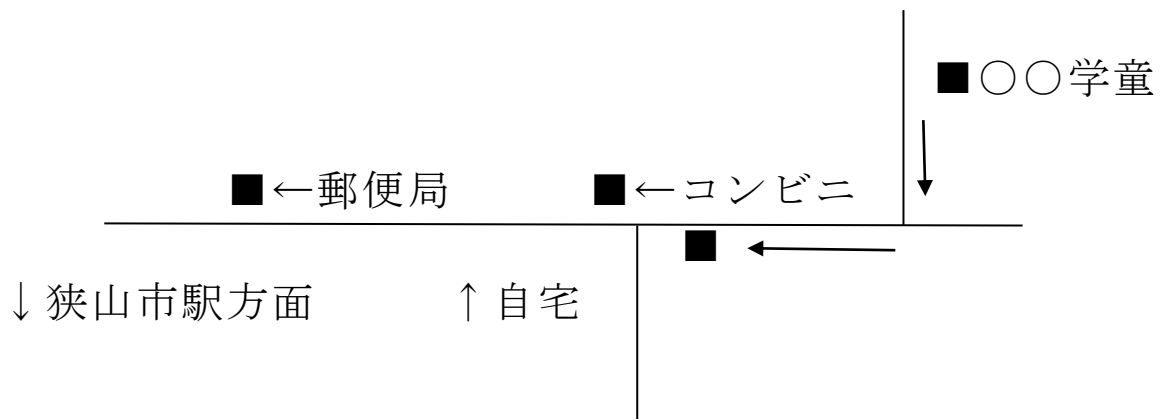
		母 親 の 状 況	父 親 の 状 況	
働 い て い る 場 合	事業所名(会社名等)	㈱●×商事 狭山支店	㈱●●工業 川越支店	
	勤務先所在地	狭山市●●1-2-3	川越市●●1-1-1	
	通勤経路	自宅→国道16号 →勤務先	自宅→徒歩→狭山市駅→本川越駅→徒歩 →勤務先	
	通勤時間	片道 時間 30分	片道 時間 45分	
	通勤手段	電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩	電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩	
	単身赴任	している・ <u>していない</u>	している・ <u>していない</u>	
	※ 就労証明書を添付してください。求職中の方は確約書を添付してください。			
	不 存 在	理由	・死亡・離婚・未婚・失そう・拘禁 ・離婚前提の別居・その他( )	・離婚・未婚・失そう・拘禁 ・離婚前提の別居・その他( )
発生時期		年 月 日(頃) から	年 月 日(頃) から	
※ 失そう・拘禁・離婚前提の別居の場合は事実の判る書類		詳細に記入してください。延長保育等を希望される方は、判断資料とさせていただきます。		
病 気 ・ 障 害	病名・障害名			
	手帳の有無	有( ) 手帳( )		
	状況	・入院( 年 月 日から) ・自宅療養・通院通所(月・週に 回)	・入院( 年 月 日から) ・自宅療養・通院通所(月・週に 回)	
	病院名・施設名			
	※ 診断書または障害者手帳の写し等、状況の判る書類を添付してください。			
介 護	介護を受ける人	続柄( )	続柄( )	
	病名・障害名			
	要介護認定等の有無	有(要支援・要介護)・無	有(要支援・要介護)・無	
	状況	在宅 ・全介護・一部介護・要観察 通所 週 日、日中 時間を要する 通院 病院名・施設名( )	在宅 ・全介護・一部介護・要観察 通所 週 日、日中 時間を要する 通院 病院名・施設名( )	
※ 介護を受けている方の診断書または障害者手帳の写し等、状況の判る書類を添付してください。				
就 学	学校名			
	就学期間	年 月 日～ 年 月 日	年 月 日～ 年 月 日	
	※ 学生証と授業のカリキュラムの写し等を添付してください。			
出 産	出産予定日	年 月 日	産休 有 年 月 日まで 無	
	育児休業(予定)	有 年 月 日まで(取得予定者 )	無	
	※ 母子健康手帳の表紙および出産(分娩)予定日記載ページの写しを添付してください。			
2人以上申込みの場合(どちらかに○をつけてください。)				
1	定員に2人以上の空きがあり、兄弟・姉妹同時に入室できる時のみ入室したい。	2	定員に1人分しか空きがない場合、児童1人でも入室させたい。	

※該当番号○を付けた上、でチェックまたは、必要事項を記入してください。

現在の保育の状況			
		入室申込児童	その他の児童（就学前の児童）
1	児童のみで過ごしている。	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
2	保護者が保育している。 父 ・ 母	<input type="checkbox"/> 就労予定の保護者が保育 <input type="checkbox"/> 居宅内で就労の保護者が保育 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労予定の保護者が保育 <input type="checkbox"/> 居宅内で就労の保護者が保育 <input type="checkbox"/> その他（ ）
3	保護者以外が保育している。	氏名 保護者との関係 保育場所	氏名 保護者との関係 保育場所
4	保育所・家庭保育室・幼稚園・勤務先の保育施設に預けている。	施設名 ●●保育園 <input checked="" type="checkbox"/> 所在地・狭山市 <input type="checkbox"/> 狭山市以外（ ）	施設名 ●●保育園 <input checked="" type="checkbox"/> 所在地・狭山市 <input type="checkbox"/> 狭山市以外（ ）
※入室審査に係る書類として、在籍していることが判る書類の提出を求め場合があります。			
5	学童保育室に預けている。	<input type="checkbox"/> 狭山市 <input type="checkbox"/> 狭山市以外（ ）	<input type="checkbox"/> 狭山市 <input type="checkbox"/> 狭山市以外（ ）
6	その他（具体的状況）	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; text-align: center;">                     「ある」の場合、申し込みの際には、児童の保育について、注意することなどを詳細にご記入ください。                 </div>	
申 込 ※下記のいずれかにあてはまる場合、診断書の提出を求めさせていただきます。			
1	継続的に治療中の病気はありますか？	【 <input checked="" type="radio"/> ある ・ <input type="radio"/> ない 】	
	治療中の病気	アトピー、ぜんそく、心臓疾患など てんかん	治療状況
	医療機関名	●●病院	
	使用している薬	<input checked="" type="radio"/> ある（1日 2回・薬の種類 ●●●●●） ・ <input type="radio"/> ない	
2	心身に障害がありますか？	【 <input type="radio"/> ある ・ <input checked="" type="radio"/> ない 】	
	障害名（ ）	手帳の有無	ある（種類 ） ・ <input type="radio"/> ない
3	食物アレルギーがありますか？	【 <input checked="" type="radio"/> ある ・ <input type="radio"/> ない 】	
	制限する食品（牛乳・たまご）		
	医師の診断 <input checked="" type="radio"/> ある ・ <input type="radio"/> ない	症状（全身にかゆみを伴った発疹）	
	行動や発達等で、気になるところがありますか？	【 <input type="radio"/> ある ・ <input checked="" type="radio"/> ない 】	
4	相談しているところがありますか？	【 <input type="radio"/> ある ・ <input checked="" type="radio"/> ない 】	
	機関名・施設名（ ）		
	内容等		
5	学童保育室入室に当たり、健康状態等で気になることがありましたらご記入ください。		
	てんかんの発作が起きた場合、母親の携帯電話まで連絡してください。	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">                         申込書の提出日                     </div>	
同 意 書			
(あて先) 狭山市教育委員会		■■年 ■■月 ■■日	
以下の事項に同意のうえ、学童保育室への入室について申込みます。			
1 学童保育室入室申込書の記載事項に虚偽があった場合には、申込みが無効になること。			
2 この申込みにより市が保有する個人情報を確認・利用すること。			
3 指定管理者制度導入の学童保育室に申込み場合、指定管理者の運営となること。			
4 賦課された保育料等は、納期限までに納付すること。			
主たる保護者 狭山 太郎			

※裏にも記入欄がございます。

自宅から学童保育室への経路（地図の添付も可）



#### 学童保育室入室申込書兼児童台帳の記入例

- ◆記入前に「公立学童保育室入室のご案内」を必ずお読みいただき、不明な点はお問い合わせください。
- ◆保護者の方の状況によって、記入いただく欄が異なりますので、記入例を参考に該当する欄のみ記入してください。
- ◆黒のボールペンで記入してください。（文字が消えるボールペンは使用不可）