

(宛先) 狭山市長		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 女	●● 小学校	令和6年度 ●年生			
狭山 二郎	●●年 ●月 ●日						
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・障がいがあるため ④ 保護者が ⑤ その他 ()						
送迎	主な送者 父	主な迎者 母	方法	④ 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			
フリガナ サヤマ タロウ	父	●●年 ●月 ●日	●●歳	男 女			
主たる保護者 狭山 太郎				会社員			
フリガナ サヤマ ハナコ	母	●●年 ●月 ●日	●●歳	男 女			
狭山 花子				パート			
フリガナ サヤマ イチロウ	兄	●●年 ●月 ●日	●●歳	男 女			
狭山 一郎				●中学校			
フリガナ サヤマ イクコ	妹	●●年 ●月 ●日	●●歳	男 女			
狭山 育子				●●保育園			
フリガナ		年 月 日	歳	男・女			
祖父 母 の 状 況	父	同居 別居	住所	さいたま市●●5-4-3	年齢	●●歳	就労・無職・介護 疾病・他()
	祖父	有 無	同居 別居	住所	狭山 誠一	●●歳	
	祖母	有 無	同居 別居	住所	同上	●●歳	就労・無職・介護 疾病・他()
	母	有 無	同居 別居	住所	同上	()	就労・無職・介護 疾病・他()
父	有 無	同居 別居	住所	狭山市●●1-3-5	年齢	●●歳	就労・無職・介護 疾病・他()
祖母	有 無	同居 別居	住所	狭山 明子	●●歳		
			住所	狭山 明子	04(2953)●●●●	●●歳	就労・無職・介護 疾病・他()
保育システム番号		受付		年 月 日			受理者印

最長で年度末(2025年3月31日)までとなります。

入室希望児童からみた続柄を記入してください。

家 庭 状 況

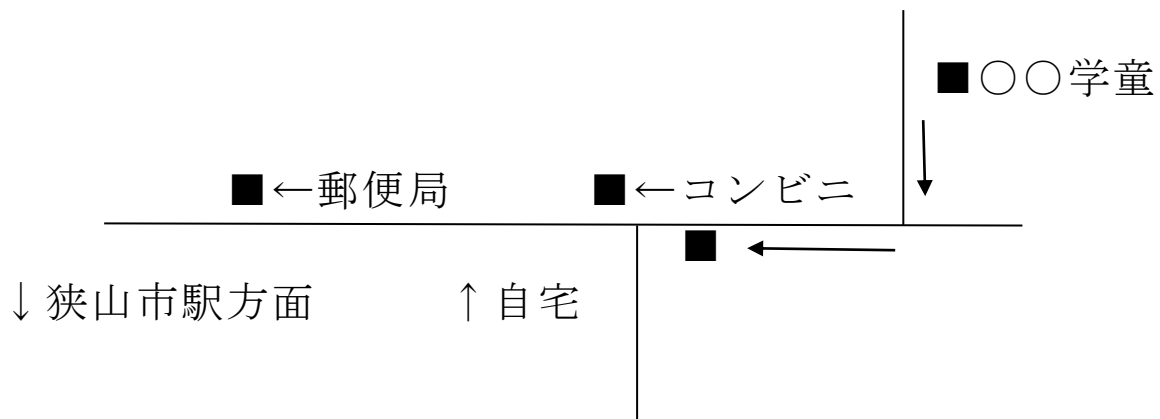
		母 親 の 状 況	父 親 の 状 況	
働いている場合	事業所名(会社名等)	㈱●×商事 狭山支店	㈱●●工業 川越支店	
	勤務先所在地	狭山市●●1-2-3	川越市●●1-1-1	
	通勤経路	自宅→国道16号 →勤務先	自宅→徒歩→狭山市駅→本川越駅→徒歩 →勤務先	
	通勤時間	片道 時間 30分	片道 時間 45分	
	通勤手段	電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩	電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩	
	単身赴任	している・ <u>していない</u>	している・ <u>していない</u>	
	※ 就労証明書を添付してください。求職中の方は確約書を添付してください。			
	不存在	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・障がい	病名・障がい名			
	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・障がい名			
	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	児童1人でも入室させたい。	2	兄弟・姉妹同時に入室できる時のみ入室したい。	

※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	<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>	
※下記のいずれかに該当する場合は、診断書の提出をいただくことがあります。			
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	心身に障がいがありますか？ 【 <input type="radio"/> ある ・ <input checked="" type="radio"/> ない 】	障がい名（ ）	手帳の有無 <input type="radio"/> 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; text-align: center;"> 申込書の提出日 </div>
同 意 書			
(あて先) 狭山市長 ■■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の場合、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）