

記入例

4月入室受付期間:①令和6年11月5日(火)～8日(金)、11日(月)～15日(金)

②令和6年11月10日(日)(事前予約制)

③郵送可(令和6年11月15日消印有効)

(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、狭山市立学童保育室管理規則第3条第1項
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

※主たる保護者とは、児童の生計・養育の中心者のことをいいます。

令和6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-●●●●-×××× 携帯(母) 080-●●●●-××××

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				
狭山 二郎	●●年 ●月 ●日	男 女	●● 小学校	令和7年度 ●年生

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	④ 保護者が
② 保護者が就学しているため	⑤ その他
③ 保護者に疾病・障がいがあるため	()

最長で年度末(2026
年3月31日)までとな
ります。

送迎 主な送者 主な迎者 方 法 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	保育所・児童施設	就労証明書 確約書 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 女	会社員		就労証明書 確約書 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	男 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 女	●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	男 女		●●保育園	
フリガナ		年 月 日	歳	男・女			就労証明書 確約書 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 方 母 方	祖 父	有 無	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 母	有 無	同居 別居	住所	同上	年齢	●● 歳	就労・無職・介護 疾病・他()
		祖 父	有 無	同居 別居	住所		年齢	歳	就労・無職・介護 疾病・他()
		祖 母	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()

保育システム番号 受付 年 月 日受理者名

※該当する箇所に記入してください。

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 0分	片道 時間 45分	
	通勤手段	電車・バス・車・バイク・自転車	電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩	
	単身赴任	している・していない	している・していない	
	※ 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・失踪・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) まで		
※ 失踪・拘禁・離婚前提の別居の場合は事実の分かる書類を添付してください。				
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) ・自宅療養・通院通所(月・週に 回)		
	病院名・施設名			
※ 診断書、障害者手帳の写し等、状況の分かる書類を添付してください。				
介護	介護を受ける人	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		
	状況	在宅	・全介護 ・一部介護 ・要観察	
		通所 通院	週 日、日中 時間を要する 病院名・施設名()	
※ 介護を受けている方の診断書、障害者手帳の写し等、状況の分か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		
	※ 学生証、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及び出産(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。	

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。

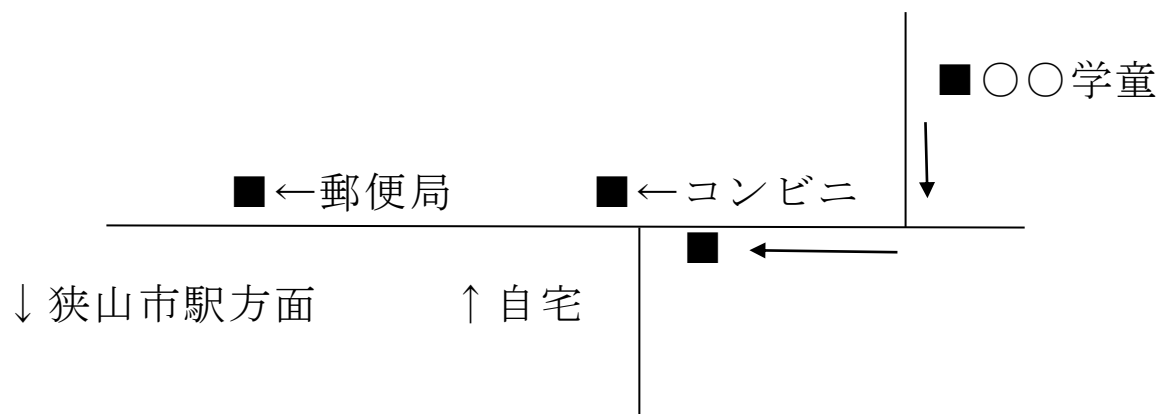
※該当番号に○を付け、☐でチェック又は必要事項を記入してください。

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。	☐ 自宅 ☐ その他（ ）	
2	保護者が保育している。 父 ・ 母	☐ 就労予定の保護者が保育 ☐ 居宅内で就労の保護者が保育 ☐ その他（ ）	☐ 就労予定の保護者が保育 ☐ 居宅内で就労の保護者が保育 ☐ 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 ☒ 所在地・狭山市 ☐ 狭山市以外（ ）	施設名 ●●保育園 ☒ 所在地・狭山市 ☐ 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分かる書類の提出を求める場合があります。			
5	学童保育室に預けている。	☐ 狭山市 ☐ 狭山市以外（ ）	
6	民間学童保育室にも入室申込みをしている。	☐ はい 学童名（ ） ☐ いいえ ※公立学童保育室の入室審査には影響ありません。	
7	その他		
「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。			
※下記のいずれに該当する場合、診断書の提出を求める場合があります。			
1	継続的に治療中の病気はありますか？ 【 ☒ ある ・ ☐ ない 】	治療中の病気 アトピー、ぜんそく、心臓疾患等 てんかん 医療機関名 ●●病院 使用している薬 ☒ （1日 2 回・薬の種類 ●●●●●） ・ ない	治療状況 （治療内容、月の通院回数等）
2	心身に障がいがありますか？ 【 ある ・ ☒ ない 】	障がい名（ ） 手帳の有無 ある（種類 ） ・ ない	※障害者手帳をお持ちの場合は写しを添付してください。
3	現在特別支援学級に在籍、もしくは令和7年度に在籍することが決定していますか？ 【 ☐ している ・ ☒ していない 】		
4	食物アレルギーがありますか？ 【 ☒ ある ・ ☐ ない 】	制限する食品（ 牛乳・たまご ） 医師の診断 ☒ ある ・ ☐ ない 症状（ 全身にかゆみを伴った発疹 ）	
5	行動や発達等で、気になることがありますか？ 【 ある ・ ☒ ない 】	相談しているところがありますか？ 【 ある ・ ☒ ない 】 機関名・施設名（ ） 内容等（ ）	
6	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。		
同 意 書			
(宛先) 狭山市長 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 この申込みに関し、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。 ■■■年 ■■■月 ■■■日 主たる保護者 狭山 太郎			

※裏にも記入欄がございます。

申込書の提出日

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）