4月入室受付期間:①令和8年11月2日(月)、4日（水）～6日（金）、9日（月）～13日（金）（市役所窓口）
②令和8年11月2日(月)、4日（水）～6日（金）、9日（月）～11日（水）（現在在籍している学童保育室）
③令和8年11月8日(日)（事前予約制）
④郵送可(令和8年11月13日(金)消印有効)
⑤オンライン申請可（令和8年11月2日(月)～13日(金)23時59分まで）

様式第１号（第３条関係）

学童保育室入室申込書兼児童台帳

（宛先）
狭山市長

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項の規定により、次のとおり申し込みます。

申　込　者
（主たる保護者）　住 所

氏 名

※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８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	携帯（父）	携帯（母）

入室希望児童氏名	生年月日	性別	小学校名	
フリガナ	年　月　日	男 女	小学校	令和９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 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 4　保護者が介護を行つているため 5　その他（　　）

送　迎	主な送者	主な迎者	方　法	車・自転車・徒歩・その他（　　）

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・学童等	添付書類
フリガナ 主たる保護者		男・女 年　月　日　歳			就労証明書　確約書 診断書 その他（　　）
フリガナ		男・女 年　月　日　歳			就労証明書　確約書 診断書 その他（　　）
フリガナ		男・女 年　月　日　歳			就労証明書　確約書 診断書 その他（　　）
フリガナ		男・女 年　月　日　歳			就労証明書　確約書 診断書 その他（　　）
フリガナ		男・女 年　月　日　歳			就労証明書　確約書 診断書 その他（　　）

祖父母の状況								
父方	祖父	有 無	同居 別居	学区内 学区外	住所 氏名	☎　（　　）	年齢　歳	就労・無職・介護 疾病・他（　　）
	祖母	有 無	同居 別居	学区内 学区外	住所 氏名	☎　（　　）	年齢　歳	就労・無職・介護 疾病・他（　　）
母方	祖父	有 無	同居 別居	学区内 学区外	住所 氏名	☎　（　　）	年齢　歳	就労・無職・介護 疾病・他（　　）
	祖母	有 無	同居 別居	学区内 学区外	住所 氏名	☎　（　　）	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)		
	勤務先所在地		
	通勤経路	自宅→ →勤務先	自宅→ →勤務先
	通勤時間	片道　　時間　　分	片道　　時間　　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・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（　　）	・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）から
	※　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・障害	病名・障害名		
	手帳の有無	有（　　手帳）（　　級）・無	有（　　手帳）（　　級）・無
	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、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（　　）	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	・全介護　・一部介護　・要観察
	状況　通所通院	週　　日、日中　　時間を要する 病院名・施設名（　　）	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	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。

※該当番号に○を付け、レ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	氏名
		保護者との関係	保護者との関係
		保育場所	保育場所
4	認可保育施設・幼稚園・認可外保育施設・勤務先保育施設等に預けている。	施設名	施設名
		☐ 所在地・狭山市 ☐ 狭山市以外（　　）	☐ 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　学童保育室名（　　） □いいえ ※この回答は公立学童保育室の入室審査に影響を及ぼすものではありません。	
7	その他（具体的状況）		

申　込　児　童　の　健　康　状　態

※下記のいずれかに該当する場合、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	治療状況	（治療内容、月の通院回数等）
	医療機関名			
	使用している薬	ある　（1日　　回・薬の種類　　）・　ない		
2	心身に障害がありますか？　【　ある　・　ない　】　障害名（　　） 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又は令和９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（　　） 医師の診断　【　ある　・　ない　】　症状（　　）			
5	行動や発達等で、気になるところがありますか？　【　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。			

同　　意　　書

（宛先）　狭山市長

以下の事項に同意の上、学童保育室への入室について申し込みます。

1　学童保育室入室申込書の記載事項に虚偽があつた場合には、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し込む場合、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 ……

※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）

※以下記入不要です。

青 少 年 課 職 員 記 入 欄	