

様式第1号（第2条関係）

令和7年度 学童保育所入所申込書兼学童調書
（新規・継続）

令和 年 ○月 ×日

村上市長 宛

（保護者）

〒 958 — 0837

住所 村上市三之町1番1号

氏名 村上 市郎
電話 53-〇〇××

次のとおり、学童保育所の入所を申し込みます。

（入所要件確認のため必要がある場合、世帯の状況について調査することに同意します。）

1 申込児童（4月に進級される学年を書いてください。）

フリガナ	ムラカミ ケンタ	入所希望学童保育所名		
児童名	村上 健太	二之町 学童保育所		
生年月日	H30年 5月 5日 (6歳)	学校名・学年	村上小学校	1年
※新1年生の場合、現在入園している施設名		<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> 保育園・幼稚園		
入所希望日	令和〇年〇月〇日から 令和〇年〇月〇日まで			4月に進級される学年を記入
※入所日は利用し始める日にちを記入してください。				

2 入所の理由（保護者の状況、祖父母等の状況等、児童の保育ができない理由を詳しく記入すること。）

父母は、仕事のため家にいない。

祖父母も就労しており家庭での保育ができない。

3 家族の状況

	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校学年等	通勤時間
同居の家族	村上 市郎	保護者①	S52.8.7	(株) ××	30分
	村上 花子	保護者②	S54.2.3	(有) ○×	15分
	村上 康子	姉	H27.9.6	村上小学校 4年	
	村上 太郎	祖父	S25.3.8	△△工務店	4月に進級される学年を記入
	村上 イチ子	祖母	S26.10.1	○○スーパー	5分
	緊急の場合の連絡先	入所要件調査票にご記入ください	兄弟・姉妹の申込	有	無

裏面も記入してください

申込書と一緒に、勤務先の「就労証明書」及び「調査票」も添付してください。

(裏面)

勤務時間終了後から学童までの移動時間で計算します

送迎者	(同居の家族) <input checked="" type="checkbox"/> 保護者① 保護者② <input checked="" type="checkbox"/> その他(祖母)	迎えにくる人の予定時間 一番早く迎えに来られる方の時間を記入)
	同居の家族でない方の場合 (児童との関係／連絡先) 氏名 (/ —)	午後 4時 15分
(習い事、塾等の名称、時間等を記入) ○×英語塾 毎週火曜日 17時から		(主治医) 住所 村上市〇〇〇 医院名 ○〇医院 電話 ○〇—〇△〇△
◎児童の健康状態 (既往症・かかりやすい病気など、指導上配慮の必要なことを記入してください。) せんそく 平熱 36.5 ℃		
◎アレルギーの有無 (□なし・☑あり : 具体的に 食物アレルギー (卵・えび)) 卵・えびアレルギーのため、除去している。食べさせないようにしてください。		
◎放課後等デイサービスの利用について ○支給認定 <input checked="" type="checkbox"/> ⇒ 利用施設名 () ・支給認定申請中 ※放課後等デイサービスを利用している場合、利用施設を記入してください。		
◎特記事項 (心配していること、注意してもらいたいことなどをお書きください。) 人見知りをするのでなじめるか心配です。		

【学童保育所記入欄】

	年 組	担 任 名
備 考		

児童手当に係る学童保育所利用料の徴収に関する申出書の記載は任意記載事項です

※学童保育所利用料等が未納となった場合、児童手当での納付に同意される方は下記を記入してください

【児童手当に係る学童保育所利用料の徴収に関する申出書】

私は、学童保育所利用料の支払いに未納がある場合、児童手当法第21条第1項又は第2項の規定に基づき、村上市長から支給を受ける児童手当から、学童保育所利用料に児童手当の支払期日をもって支払いに充てることを申し出ます。

児童手当受給者氏名 村上 市郎

児童の氏名 村上 健太
表面も記入してください