

年度 学童保育所入所申請書兼申込書

年 月 日

葛 城 市 長 様

申請者住所・葛城市

氏 名

電話番号 ()

メールアドレス

下記のとおり申し込みます。 ※次年度の申込の場合、新年度の年齢・学年を記入のこと

学童保育所名	学童保育所	学 校 名	小学校	
ふりがな		学 年	年 生	
児 童 名		生年月日	年 月 日	
保 護 者	ふりがな	就 労	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定	
	氏名・続柄	()	勤 務 先	
	年 齢	歳	就労以外 の理由	
	電話番号			
保 護 者	ふりがな	就 労	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定	
	氏名・続柄	()	勤 務 先	
	年 齢	歳	就労以外 の理由	
	電話番号			
上 記 以 外 の 同 居 家 族	氏 名	続 柄	年 齢	
				勤 務 先 ・ 学 校 名 等

※就労以外の理由（介護・疾病・障がい・その他）で入所を希望される場合は、申立書に必要な書類を添付してください。

詳細は学童保育所の入所申込のしおり 4 申し込みに必要な書類 (3)その他 をご覧下さい。

お 迎 え	※18時30分までにお迎えができない場合、学童保育所へ入所できません。 <input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母 ・ (<input type="checkbox"/>) が 通常 時 分頃 (土曜日 時 分頃) 行きます												
児 童 の 健 康 状 態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 病気 ・ 病名()												
	<input type="checkbox"/> 障がいなし <input type="checkbox"/> 障がいあり												
	<input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳(級) <input type="checkbox"/> 療育手帳等()												
	<input type="checkbox"/> 発達に気になる点がない <input type="checkbox"/> 発達に気になる点がある												
入 所 希 望 日	年 月 日 ~												
	※病気・障がい・発達・アレルギー(アレルゲン)その他、特別な対処が必要な場合はその対処方法を具体的に記入してください。												
○利用区分と保育時間について 利用する月に○を記入してください。印を入れた箇所は利用の有無にかかわらず料金が発生します。変更は前月末までに「変更届」を提出してください。													
平 日	放 課 後 ~ 18:30	学校の代休日は開所 8:30~18:30											
土 曜 日	8:30 ~ 18:30	早朝延長保育なし											
春・夏・冬休み	8:30 ~ 18:30	早朝延長保育 8:00~8:30 有 月額 500 円/人											
12月28日~1月4日及び日・祝日 休 所													
区分	月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3
利 用 月													
早朝延長保育													

○個人情報に関する同意について

障がい等により特別に支援が必要な児童の入所申請の場合は、必要に応じて教育委員会、保育所、幼稚園、小学校等関係機関から障がいの程度や児童の生活状況等を把握させていただきます。

上記内容について承諾しました。

保護者氏名： _____

申込児童の出身保育所・幼稚園名： _____

同意書及び誓約書

1. 申請書類で内容が実態と異なる場合は、学童保育所の入所を取り消されても異議を申し立てません。
2. 就労証明書の記載内容について、適正であるか確認する必要が生じた場合、調査をされることに異議を申し立てません。
3. 必要な場合は小学校等から児童についての情報を提供されることに同意します。
4. 学童保育料を遅滞なく納付し、滞納しないことを誓います。滞納した場合は、いかなる措置を講じられても異議を申し立てません。
5. 集団生活が困難、他児や学童指導員に暴力・危害を加える等の事象が起こった場合、退所となっても異議を申し立てません。
6. 学童保育所敷地内の備品等器物破損については、全額実費でお支払いし、異議を申し立てません。
7. 『学童保育所の入所申込のしおり』をよく読み、内容を充分理解しています。

年 月 日

葛 城 市 長 様

学 童 名 _____ 学童保育所 _____

住 所 _____ 葛城市 _____

誓約者氏名 _____

児 童 氏 名 _____

※市町村記入欄	入所申込受付日	受付場所		就労証明提出	受付印
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 當麻庁舎 <input type="checkbox"/> 新庄庁舎 <input type="checkbox"/> 学 童		父 ・ 母 ・ 他	
		申立書	コピ－	早朝カード	
		済 ・ 未済	済 ・ 未済	済 ・ 未済	