

# 学童保育所入所申請書

年 月 日

シダックス大新東  
ヒューマンサービス株式会社 様

保護者 住所 香芝市

氏名

電話 1

(父・母)

電話 2

(父・母)

(連絡のつきやすい順で記入ください)

学童保育所への入所につき、次の事項を明記して申請いたします。

児童欄	ふりがな	性別	生年月日	学校名	
	氏名	男・女	・	小学校	
		保護者との続柄		(R6年4月時点)	
	障害	有・無	疾病	有・無	食物アレルギー等

家庭の状況(入所児童を含む世帯全員と、同居のご家族全員の状況を記入してください)

続柄	氏名	年齢	勤務先(学校)名	勤務先所在地(都道府県)	電話番号	勤務時間	兄弟姉妹の入所申請有無
本人							
						: ~ :	
						: ~ :	
							有・無
							有・無
							有・無
							有・無

◎入所を希望する具体的理由(該当の番号に○をしてください)

生活保護の適用 有・無

1. 勤労のため 2. その他( )

市民税非課税の適用 有・無

◎入所希望期間(該当の番号に○をしてください)

自宅付近見取図 \*地図添付可

1. 通年 (令和 年 月から)

2. 長期休暇のみ(半日授業期間は利用できません)

注:長期利用申請期間が異なります(該当の期間にチェックをしてください)

[利用期間]	[申請期間]
<input type="checkbox"/> 春(R6.4.1~R6.4.5)	→ R5.10.16(月)~R5.10.20(金)
<input type="checkbox"/> 夏(R6.7.21~R6.7.31)	→ R6.5.13(月)~R6.6.14(金)
<input type="checkbox"/> 夏(R6.8.1~R6.8.31)	→ R6.5.13(月)~R6.6.14(金)
<input type="checkbox"/> 冬(R6.12.24~R7.1.6)	→ R6.10.14(月)~R6.11.15(金)
<input type="checkbox"/> 春(R7.3.25~R7.3.31)	→ R7.1.20(月)~R7.2.14(金)

◎土曜日の保育の希望の有無(有・無)

土曜日の保育の希望に有とされた場合

1. 時 分終業のため、迎えは 時 分頃です。

2. その他

( )

<備考>(例)祖父母が近所に住んでいます。

※入力	※結果	※スポーツ保険加入	※保護者連絡	※決定通知	※ハグモ	※学童へ控え
/	/ より入所可・待機	/	/	/	/	

「※」は事務処理欄につき、記入しないでください。