第1号様式（第7条関係）　（表）

学童保育クラブ入所申請書

年　　　　　月　　　　　日

三宅町長　　　　　　様

保護者　　住所

氏名

携帯電話

学童保育クラブへの入所について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | | | |  | | | | | | | | | | 新学年 | | | 年 | | | |
| 児童氏名 | | | | |  | | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 児童の  状況 | | アレルギー | | | | | | | | 有 (　　　　　　　　　　　　 　　) ・ 無 | | | | | | | | | | | |
| 障害 | | | | | | | | 有 (　　　　　　　　　　　　 ) ・ 無 《支援の希望》 有 ・ 無 | | | | | | | | | | | |
| 健康面で心配なこと | | | | | | | | 有 (　　　　　　　　　　　　 　　) ・ 無 | | | | | | | | | | | |
| 集団生活で心配なこと | | | | | | | | 有 (　　　　　　　　　　　　 　　) ・ 無 | | | | | | | | | | | |
| かかりつけの病院 | | | | | | | | （☎　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 利用希望  希望のすべての項目に☑印をつけてください | |  | | | | | **希望あり** | | | | **延長保育希望**  **※有の場合は「学童保育クラブ延長保育利用申請書」提出** | | | | | | | | | **希望なし** | |
| **通年(月～金)**  **(長期休み含む)** | | | | | □ | | | | □有(午前　　　：　　　　から）（午後　　　：　　　　まで）  □無 | | | | | | | | | □ | |
| **土曜** | | | | | □ | | | | □有(午前　　　：　　　　から）（午後　　　：　　　　まで）  □無 | | | | | | | | | □ | |
| **長期休みのみ**  **(月～金)** | | | | | □夏休み  (７・８月) | | | | □有(午前　　　：　　　　から）（午後　　　：　　　　まで）  □無 | | | | | | | | | □ | |
| □冬休み  （１２・１月） | | | | □有(午前　　　：　　　　から）（午後　　　：　　　　まで）  □無 | | | | | | | | | □ | |
| □春休み  （３・４月） | | | | □有(午前　　　：　　　　から）（午後　　　：　　　　まで）  □無 | | | | | | | | | □ | |
| 保護者・同居人等家族状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | 続柄 | | | 年齢 | | 勤務先（学校名） | | | | | 所在地 | | | | 勤務時間 | | 休日 | | 送迎 |
|  | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | ：　　～　　： | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | ：　　～　　： | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | ：　　～　　： | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | ：　　～　　： | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | ：　　～　　： | |  | |  |
| 同時入所児童 | | | | | | 有（児童氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・無 | | | | | | | | | | ひとり親世帯の適用 | | | | | 有・無 |
| 生活保護の適用 | | | | | | 有 ・ 無 | | | | | | | | | | 住民税非課税の適用 | | | | | 有・無 |
| 緊急連絡先（連絡がとりやすい順に記載ください。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | 続柄 | | 電話番号 | | | | | | | |
| １ |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
| ２ |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
| ３ |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
| 受付※ | | | | 確認※ | | | | | 入力※ | | | 備考※ | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |

「※」は事務処理欄につき、記入しないでください。

第1号様式（第7条関係）　　（裏）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学童保育クラブの利用希望理由 | | |
| 保護者の状況 | | 添付書類 |
|  | 保護者の就労 | 就労証明書 |
|  | 保護者の就学 | 申出書　・　在学証明書 |
|  | 保護者の疾病・障害 | 申出書　・　医師の診断書　・　障害手帳の写し |
|  | 家族の看護・付き添い | 申出書　・　医師の診断書 |
|  | 求職活動中 | 求職活動状況申告書 |

※添付書類について注意点

①　児童の父母の他、申請時点で同世帯に20歳以上65歳未満の同居人（祖父母、おじ、おば、保護者以外の方）がいる

場合は、全員分の証明等が必要です。

②　申請時に保護者が求職中であった場合、入所の承認期間は3ヶ月となります。承認期間内に就労証明書等を提出し

てください。（提出がない場合、利用承認期間で終了し、退所となります。）

|  |
| --- |
| 同意書 |
| 下記の事項を確認の上、□にチェックをご記入ください。  □　学童保育クラブ利用申請の案内の内容を確認しました。  □　基準指数、調整指数は、原則として申請時の審査内容を基準とします。  □　申請書類の内容等について、ご自宅・就業先等に電話し確認させていただく場合があります。  □　申請書類に不足や不備がある場合は、全ての申請書類を返却し再提出していただきます。  □　申請後、家庭状況や就労等の状況に変更があった場合は、速やかに届け出ます。  □　申請後、申請書類に虚偽が判明し、利用要件を満たさない場合は、利用承認を取り消します。  □　学童保育クラブの利用が承認された場合でも、正当な事由なく学童保育料を2か月以上滞納した場合は退所となります。次年度の利用申請についても、承認されない場合があります。  上記事項について確認し、その内容に同意します。  　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　申請者（保護者）氏名 |