

令和7年度 与謝野町学童保育所利用申請書

記入例

令和6年 月 日

与謝野町教育委員会 教育長 様

保護者 住 所 与謝野町字〇〇

氏 名 △△ △△ 【押印不要】

電 話(自宅) 46-××××

令和7年度 学童保育所の利用について、次のとおり申し込みます。なお、利用承認判定のために、申請書類に記載された世帯員及び親族の住民基本台帳及びその他の公簿を閲覧することについて同意します。

また、在籍状況、緊急連絡先等の情報を必要に応じて通学中の学校及び教育委員会と共有すること並びに、児童の健康及び発達状況等については必要に応じて保健課等関係機関に照会することに同意します。

利用児童		氏 名		生 年 月 日		性別	
		ふりがな よさの たろう		平成**年*月*日生		男・女	
		与謝野 太郎					
小学校名		令和7年4月現在 ○△ 小学校			学年	1 年生	
家族の構成 (利用児童を除く)	氏 名	利用者との続柄	年齢 (申込時点)	勤務先又は学校名	勤務時間	お迎えの手段	居住状況
	△△ △△	父	36才	〇〇商事	8:30~17:30	自動車	同居・別居
	▲▲ ▲▲	母	33才	〇〇商店	8:30~17:30	自動車	同居・別居
	●● ●●	妹	3才	〇〇保育園			同居・別居
	★★ ★★	母方の祖母	63才	××織物	12:00~15:30	自動車	同居・別居
	■ ■ ■ ■	父方の祖母	66才	〇〇スーパー	11:00~15:00	自動車	同居・別居
							同居・別居
							同居・別居
同居されていなくても、お迎えに来られる可能性がある方全員をご記入ください。(例:父方の祖父母等)							
利用を必要とする理由							
☒ 就労のため、保育できる保護者がいない。 ※就労証明書を添付してください。							
☐ 保護者が病気療養中のため ※療養期間の分かる診断書を添付してください。							
☐ 出産のため ※母子手帳の写しを添付してください。(出産予定日記載欄)							
☐ その他 (具体的に)							
利用を希望する期間		☒ 年間を通して利用 (☒ 長期休業期を含む ☐ 長期休業期を含まない)					
		☐ 長期休業期のみ利用 ☐ 年度初めの春休み期間 (4月春休み) ☐ 夏休みの期間 (7月の夏休み) ☐ 夏休みの期間 (8月の夏休み) ☐ 冬休み期間 (12月の冬休み) ☐ 冬休み期間 (1月の冬休み) ☐ 年度末の春休み期間 (3月春休み)					
		☐ 土曜日の利用を希望する ☒ 希望しない					
延長保育利用		☐ 利用する (☐ 早朝(7:45~8:00) ☐ 夜間(18:00~18:30)) ☒ 利用しない					

※家族構成の欄には、お迎えに来られる可能性がある方全員をご記入ください。

※□には該当する項目にレ印をつけてください。

入 所 誓 約 書

与謝野町教育委員会 教育長 様

与謝野町学童保育所を利用するにあたり、下記の事項を順守します。
又、誓約事項を順守できなかった場合は、利用承諾を取消されることを承諾します。

- 1 学童保育所の利用料は、決められた期限内に納めます。
- 2 保護者が責任をもって学童保育施設からの児童の送迎をし、迎えの時間を厳守します。
また、気象警報発令時は、早急に迎えに行きます。
- 3 出欠等に変更が生じた場合は、必ず支援員に連絡し、無断欠席はしません。
- 4 登録期間中であっても保護者が自宅にいるときは、保護者が保育をします。
- 5 長期休業期、土曜日、短縮授業日等の全日開所する日は、昼食を持参させます。
- 6 学童保育実施中の、事故やけが（食物アレルギーを含む）及び施設・備品の破損等の責任は、保護者にあるものとします。
- 7 学童保育実施中の与薬等の医療行為を、支援員に求めません。
- 8 学童保育所の取り決めを守り支援員の指示に従い、集団生活に支障をきたさないようにします。

令和6年**月**日

保護者 住 所 与謝野町字 ○○○○

氏 名 △ △ △ △ 【押印不要】

*教育委員会 社会教育課記載欄

利用の可否	要 令和 年 月 日決定	否	承認期間	自 至	令和 令和	年	月	日
備 考								
○長期休業期の利用 (通常期含む利用 利用がない 長期のみの利用) (春休み4月、 夏休み7月・8月、 冬休み12月・1月、 春休み3月)								
○土曜日の利用 (ある ・ ない)								
○延長保育の利用 (ある ・ ない) 【早朝・夜間】								

様式1-2

児童家庭調査票
(学童保育利用申込用)

※申込時点の状況を記入してください

児童氏名

与謝野 太郎

1、両親の状況 ※就労以外の項目で該当することがあれば記入してください。

区分・項目		父 親		母 親	
		ふりがな		ふりがな	
		氏 名	▲▲ ▲▲	氏 名	△△ △△
不在	不在の理由	・死亡・離婚・別居・その他		・死亡・離婚・別居・その他	
	別居の場合の理由				
疾病 出産	出産予定日			令和 年 月 日 予定	
	病気の状況 (該当項目に○)	・入院（医療機関名： ）		・入院（医療機関名： ）	
		・居宅内	・常時就床	・居宅内	・常時就床
			・精神疾患		・精神疾患
		・一般療養		・一般療養	
診断書の有無	有 ・ 無		有 ・ 無		
障害 介護	障害の程度 (該当項目に○)	・障害者手帳1・2・3級		・障害者手帳1・2・3級	
		・療育手帳A・B		・療育手帳A・B	
	介護の状況 (該当項目に○)	・病院等での介護・看護を常態とする		・病院等での介護・看護を常態とする	
		・居宅内での介護・看護を常態とする		・居宅内での介護・看護を常態とする	
産休 育休	出産休暇			令和 年 月 日～令和 年 月 日	
	育児休業	令和 年 月 日～令和 年 月 日		令和 年 月 日～令和 年 月 日	
その他特記事項					

2、祖父母の状況 ※漏れなく記入してください。

区 分		氏 名	年齢等	住所 (死亡の場合は記入不要)	居住形態 (町外の場合は記入不要)
父方	祖父	■ ■ ■ ■	70才	☐ 与謝野町字○○○	☒ 同居、 ☐ 隣接
			☐ 死亡	☐ 与謝野町以外 市町村名（ ）	☐ 別居
		就労状況（同居・隣接・同一校 区内にお住まいの場合に記入）	☐ 無職 ☒ 就労中（勤務先名： ○○○○ ）		
		無職の場合の保育出来ない理由	☐ 高齢・病気等自身が保育できる状況にない ☐ 介護等就業以外の事情により保育できる状況にない ☐ その他（ ）		
		自動車の運転（該当する方に○）	できる ・ できない		

児童氏名 与謝野 太郎

区 分		氏 名	年 齢	住所 (死亡の場合は記入不要)	居住形態 (町外の場合は記入不要)
父方	祖母	□□ □□	70才	□与謝野町字○○○	☒ 同居、□隣接
			□死亡	□与謝野町以外 市町村名()	□別居
		就労状況(同居・隣接・同一校 区内にお住まいの場合に記入)		☒ 無職 □就労中(勤務先名:)	
		無職の場合の保育出来ない理由		☒ 高齢・病気等自身が保育できる状況にない □介護等就業以外の事情により保育できる状況にない □その他()	
		自動車の運転(該当する方に○)		できる ・ できない	
母方	祖父		才	□与謝野町字	□同居、□隣接
			☒ 死亡	与謝野町以外 市町村名()	□別居
		就労状況(同居・隣接・同一校 区内にお住まいの場合に記入)		□無職 □就労中(勤務先名:)	
		無職の場合の保育出来ない理由		□高齢・病気等自身が保育できる状況にない □介護等就業以外の事情により保育できる状況にない □その他()	
	自動車の運転(該当する方に○)		できる ・ できない		
	祖母	☆☆ ☆☆	65才	□与謝野町字	□同居、□隣接
			□死亡	☒ 与謝野町以外 市町村名(○○○○)	□別居
		就労状況(同居・隣接・同一校 区内にお住まいの場合に記入)		□無職 □就労中(勤務先名:)	
無職の場合の保育出来ない理由		□高齢・病気等自身が保育できる状況にない □介護等就業以外の事情により保育できる状況にない □その他()			
自動車の運転(該当する方に○)		できる ・ できない			

3、緊急連絡先 ※確実に連絡が取れる連絡先から記入してください。(緊急時のお迎えに対応していただける方)

	氏 名	続柄	連絡先	電話番号(連絡が取れる番号)
第一順位	▲▲ ▲▲	母	自宅・携帯・勤務先・その他	080-×××-○○○○
第二順位	△△ △△	父	自宅・携帯・勤務先・その他	0772-42-○○○○
第三順位	★★ ★★	母方の 祖母	自宅・携帯・勤務先・その他	090-×××-○○○○
第四順位	■ ■■	父方の 祖母	自宅・携帯・勤務先・その他	090-×××-○○○○
第五順位	□□ □□	父方の 祖父	自宅・携帯・勤務先・その他	0772-46-○○○○

※家族構成欄に記入された、お迎えに来られる可能性がある方をご記入ください。(例：父方の祖父母等)

※出欠確認に利用させていただく場合もあります。

4、保護者等の勤務状況 ※該当箇所に○を記入してください。

勤務日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	不定期
父親	○	○	○	○	○	×	
母親							○
同居祖父	○	×	○	×	○	×	
同居祖母							

児童氏名 与謝野 太郎

5. 学童クラブ利用希望時間

※該当箇所には○を記入してください。

(1) 通常日利用

通常日	利用時間		登所	午前 時 分		退所	午後 6 時 00 分	
	利用日	曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	
		出席(○) 欠席(×)	○	○	○	○	○	
		欠席理由等						
	週利用日数		週 5 日希望					

※習い事等の変更があった場合は必ずご連絡をください。

(2) 夏休み等の長期休業期・土曜日利用

土曜日・夏休み等	利用時間		登所	午前 時 分		退所	午後 時 分	
	利用日	曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
		出席(○) 欠席(×)	○	○	○	○	○	×
		欠席理由等						
	週利用日数		週 5 日希望					

6. 生育歴等 ※該当項目に○を記入してください。

今までにかかったことのある病気	・麻疹（はしか）	歳	・その他	歳
	・風疹（三日ばしか）	歳	・その他	歳
	・水痘（水ぼうそう）	歳	・その他	歳
	・耳下腺炎（おたふく風邪）	歳	・その他	歳

7. 児童の健康状態等 ※該当項目に○を記入してください。

かかりつけ医	(○○ 病院・医院)		医師	電話	(0772) 42-xxxx
平熱	36.5 °C (数値を記入すること)				
障害	(無) ・ 有	障害の状況			
アレルギー	(無) ・ 有	(卵・牛乳・大豆・果物・その他：)			
※アレルギーの有に○をされた方は下記の項目についても記入してください。 ☐ おやつは持参する 基本的に同じおやつで良いが除去してほしい食材がある() ※除去の内容によっては対応できない時は、おやつの持参をお願いする場合があります。 ☐ おやつについて特別な配慮はいらない					
アレルギーが出た時の症状：					
普段飲んでいる薬がありますか？	(無) ・ 有	薬名			

【備考】 ※集団生活をする上で健康面・性格面で知らせておきたいことがあればご記入ください。

--