

# 学童保育室入室申請書の書き方

- 申請書類の提出前に記載内容のご確認をお願いします。
  - ・ 申請書の記入漏れや記載誤りはありませんか。
  - ・ 就労証明書等の証明書類が添付されていますか。証明内容等に記入漏れはありませんか。
  - ・ 裏面にも記載箇所がありますので、忘れずに記載をお願いします。
- 書類に記入漏れなど不備があると審査ができません。提出前に再度ご確認をお願いします。
- 申請書内容の確認等でご連絡することがありますので、お電話に উতেいただくようお願いいたします。お電話に出られない場合は、お手数ですが折り返しのご連絡をお願いします。

**令和6年度学童保育室入室申請書**

(提出先) (学童保育室代表者)

	受付日		受付学童保育室
--	-----	--	---------

以下の事項に同意した上で、学童保育室入室について下記のとおり申請します

- ・ 提出した入室申請書及び添付資料一式を入室希望先とした区立学童保育室(足立区)もしくは民設学童保育室(足立区放課後児童健全育成事業の届出に関する要綱に基づき届出を行う学童保育室)に送付すること。

**\*太わくの中を記入してください。**

申請年月日	(西暦) 年 月 日	生年月日	(西暦) 1988年 9月 21日
保護者※父母とも記入	氏名 足立区 太郎	氏名 足立区 花太郎	氏名 足立区 花太郎
	児童との続柄: 父・母・その他 ( )	児童との続柄: 父・母・その他 ( )	性別: 男 女
申請理由	1. (就労) 単身赴任・卒業後就労予定・起業準備 2. 就学・就学予定 3. 病気・障がい 4. 居宅外看護・介護 5. 両親不存在 (父母ともに不存在)		
申請理由	1. (就労) 単身赴任・卒業後就労予定・起業準備 2. 就学・就学予定 3. 病気・障がい 4. 居宅外看護・介護 5. 両親不存在 (父母ともに不存在)		
現住所	〒120-8510 足立区中央1-17-1 区新マクソン303 電話番号 03 (3880) 586#		
転居・転入先住所	※転居・転入の予定がある場合は、転居先を記入してください		
申請児童	障がい	手帳	食物アレルギー
	有・無	有・無	有・無
	大きな疾病 有・無 疾病名・状況 ( )		
小学校・学年 (令和6年度)	第一希望	第二希望	1週間あたりの利用予定日数
足立 小学校 2年生	OOO民設 学童保育室	▲▲OO 学童保育室	週 4日 利用予定
学校選択制度で希望校に入れない場合の学区内の学校		第一希望	第二希望
小学校 1年生		学童保育室	学童保育室

◆ ◆ ◆ 裏面もご記入ください ◆ ◆ ◆

処理欄	父	母	補①	補②	補③	最終希望
	-					

**6 小学校・学年**  
令和6年度に通学する小学校名と学年を記入してください。学校選択制度を利用する方は希望校を記入してください。

**7 第一希望・第二希望**  
入室を希望する学童保育室名を記入してください。第二希望がない場合は、第二希望室の欄に「なし」と記入してください。空欄の場合は希望なしとして取り扱います。

**8 1週間あたりの利用予定日数**  
申請時点での予定日数を記入してください。3日以上のご利用をお願いします。

**9 学校選択制度で希望校に入れない場合の学区内の学校**  
新1年生で学校選択制を利用する方は、学区内の小学校と希望する学童保育室名を記入してください。  
※ 申請案内の「学校選択制度を利用する場合」もご確認ください。

**【入室申請における同意事項】**  
入室申請をしていただく上で同意していただきたい事項ですので、申請前にご確認をお願いします。

**1 申請年月日**  
入室申請書の提出日を記入してください。

**2 保護者**  
父母二人とも記入してください。ひとり親世帯の方は、上段のみ記入してください。

**① 携帯電話**  
確認等でお電話することがありますので、携帯番号を必ずご記入ください。

**② 申請理由**  
父母それぞれ該当する申請理由に○をしてください。

**3 現住所**  
申請時点の住所を記入してください。自宅に電話がある場合は、電話番号を記入してください。

**4 転居・転入先住所**  
区内転居、区外転入の予定がある方は、新住所及び転居予定日を記入してください。

**5 申請児童**  
学童保育室に入室する児童に関して記入してください。

**① 現在通っている学童保育室**  
申請時点で学童保育室に通っている場合に通っている学童保育室名を記入してください。

**② 現在通っている保育園・幼稚園(新1年生)**  
翌年度に新1年生になる児童で、申請する時点で保育園や幼稚園に通っている場合に記入してください。

**③ 障がい・手帳・食物アレルギー・大きな疾病**  
該当がある場合は、有に○をください。また、右欄の該当する項目に○及び必要事項を記入してください。(複数選択可)

※ 相談、療育機関の利用場所例  
あしすと、げんき、医療機関等

その他同居の家族の状況（令和6年度の状況を記載してください）

氏名・生年月日	続柄	勤務先・学校及び学年 幼稚園・保育園など	学童保育室入室申請の提出 ※兄弟姉妹が入室申請している場合に記載 第一希望の学童保育室名
ありがな アダチ コウタロウ (西暦) 1951年 5月 21日主	祖父	OO工務店	第一希望の学童保育室名
ありがな アダチ ハナミ (西暦) 2014年10月 30日主	姉	足立小学校 4年生	第一希望の学童保育室名 五反野学童保育室
ありがな アダチ シロウ (西暦) 2021年 8月 18日主	弟	OO保育園	第一希望の学童保育室名
ありがな			第一希望の学童保育室名
(西暦) 年 月 日主			第一希望の学童保育室名
ありがな			第一希望の学童保育室名
(西暦) 年 月 日主			第一希望の学童保育室名
ありがな			第一希望の学童保育室名
(西暦) 年 月 日主			第一希望の学童保育室名

10 その他同居の家族の状況

申請児童と同居する父母以外の家族について記入してください。

① 勤務先・学校及び学年・幼稚園・保育園など

令和6年度の予定を記入してください。無職の場合は「無職」と記入してください。

② 学童保育室入室申請

申請児童のきょうだいと同時に入室申請をされる場合は、申請する第一希望の学童保育室名を記入してください。