様式第１号（第８条関係）

　　　　令和７年度関川村学童保育所入所申込書

年　　月　　日

関川村長　様

保護者（申請者）

〒

住所　関川村大字

氏名

電話

下記のとおり学童保育所に入所させたいので、関川村学童保育所設置・運営要綱第８条の規定により、申し込みます。

１．申込児童

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男 ・ 女 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 児童氏名 |  |
| 学年 | 年生 |
| 入所希望期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 利用希望時間(希望日の□に✓を入れ、曜日、時間を記入) | □ 平日 | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 不定期（不定期の場合、「入所理由」に利用頻度も記入） |
| 放課後　～　午後　　　時　　　分 |
| □ 土曜日 | 午 前・後　　時　　分　～　午 前・後　　時　　分 |
| □ 長期休み | 午 前・後　　時　　分　～　午 前・後　　時　　分 |
| アレルギー(食物・その他) | 有 ・ 無 | ※「有」の場合、症状が出る場面や症状を具体的に記入 |
| 健康状態等特記事項 |  |
| かかりつけ医 |  |
| 入所理由 | ※保護者、祖父母の状況等、児童の保育ができない理由を具体的に記入 |

【裏面あり】

２．同居家族の状況（申込児童のぞく）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業・勤務先等（勤務先電話番号） | 電話番号 | 迎え |
|  |  |  | （　　　　　　　　　　） | 順位： |  |
|  |  |  | （　　　　　　　　　　） | 順位： |  |
|  |  |  | （　　　　　　　　　　） | 順位： |  |
|  |  |  | （　　　　　　　　　　） | 順位： |  |
|  |  |  | （　　　　　　　　　　） | 順位： |  |
|  |  |  | （　　　　　　　　　　） | 順位： |  |
|  |  |  | （　　　　　　　　　　） | 順位： |  |
| （上記以外の電話連絡・迎え）氏名　　　　　　　　　続柄　　　　 | 順位： |  |

1. 続柄は申込児童からみた続柄、年齢は４月１日時点の年齢を記入
2. 電話番号は日中連絡がとれる番号、順位は緊急連絡時の優先順位を記入
3. 迎えは、主に迎えに来る人に〇を記入
* 18歳以上の同居家族については、それぞれ、就労証明書（様式第２号）又は家庭において児童を保護することができないことを証明する書類を添付してください。

３．別居の親・祖父母の状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏名 | 年齢 | 住所 | 児童の保育ができない理由（村内居住のみ） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |