

令和8年度関川村学童保育所入所申込書

令和7年11月11日

関川村長 様

保護者（申請者）

〒 959-3292

住所 関川村大字 下関 912 番地

氏名 関川 太郎

押印不要
です

電話 0254-64-1472

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。

R8年度の
学年を記入

1. 申込児童

ふりがな	せきかわ いちろう	男	生年月日	平成28年 5月 8日
児童氏名	関川 一郎	女	学年	4年生
入所希望期間	令和8年 4月 1日 ~ 令和9年 3月 31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)		
	☐ 土曜日	放課後 ~ 午後 5時 30分		
	☒ 長期休み	午前・後 時 分 ~ 午前・後 時 分		
		午前・後 8時 00分 ~ 午前(後) 5時 30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 卵、スギ花粉(外で活動する時、目のかゆみあり)		
健康状態等 特記事項	ぜんそくあり			
かかりつけ医	関川診療所			
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 父母共に就労しており、放課後の家庭保育が困難であるため。 また、同居の祖母も就労と高齢の曾祖母の介護で児童の保育をすることができないため。			

アレルギーで食べられないもののほか、花粉や猫などのアレルギーもあれば記入する。(外で活動することもあるため。)

【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
父	関川 太郎	42	〇〇市役所 (0000-00-0000)	順位：3 080-9876-5432	
母	関川 花子	40	(株)〇〇 (0000-00-0000)	順位：1 090-1234-5678	○
姉	関川 ゆり	13	関川中学校 ()	順位：	
祖母	関川 ハナ	63	〇〇産業 (0000-00-0000)	順位：2 0254-64-1234	
曾祖母	関川 サクラ	88	無職 ()	順位：	
			()	順位：	
			()	順位：	
(上記以外の電話連絡・迎え) 氏名 荒川 のり子 続柄 祖母				順位：4 0254-64-0000	

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○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）
母方祖父	荒川 一男	65	関川村大字上関 111	〇〇会社に勤務のため
母方祖母	荒川 のり子	63	関川村大字上関 111	シルバーで週4日勤務のため