

宗像市学童保育所入所申請書

宗像市学童保育所指定管理者

20 年 月 日

シダックス大新東ヒューマンサービス株式会社 あて

申請者 住所 〒 _____
 宗像市 _____
 氏名 _____ (自署)

次のとおり学童保育所への入所を申請します。

学童保育所は、保護者の就労等の理由で、家庭での保育に欠ける児童のための施設です。

学童保育所名	小学校学童保育所		申請者との続柄		
ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
児童氏名①			生年月日	20 年 月 日	
			学年	年生 (令和 8 年 4 月時点の学年)	
入所希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで (最長で令和 9 年 3 月 31 日まで)				
入所区分	<input type="checkbox"/> 前年度から継続入所 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再入所 <input type="checkbox"/> 夏休み <input type="checkbox"/> 冬休み <input type="checkbox"/> 春休み				
特別支援学級	<input type="checkbox"/> 支援学級に通っている (新 1 年生は通う予定の場合も含む) ※年度の途中で変更が生じた場合は学童保育所にお知らせください。				
利用料減額申請 いずれか 1 つ	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯	<input type="checkbox"/> 非課税世帯	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯		
	<input type="checkbox"/> 多子世帯	<input type="checkbox"/> 被災等世帯	<input type="checkbox"/> きょうだい児入所		
世帯の状況 (①は除く)	氏名	児童①との 続柄	年齢	学童利用の 児童に「○」	勤務先名、学校名など

<緊急連絡先> 緊急時、連絡が取れる順番に 3 つ以上記入をお願いします。

優先順位	氏名 (会社名)	続柄	電話番号	メールアドレス
1				
2				
3				
4				
5				

<児童の状況>

はい・いいえのいずれかに✓をつけてください。また（ ）内は記述をお願いします。

(1) <u>現在</u> 、食物アレルギーはありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい ()
(2) (1)で「はい」と答えた方、エビペンの処方を受けていますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい ※個別にご連絡させて頂き、状況をお聞きする場合があります
(3) (1)で「はい」と答えた方、飲み薬を所持していますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい ※個別にご連絡させて頂き、状況をお聞きする場合があります
(4) (1)で「はい」と答えた方、おやつ提供時にアレルギー対応食を希望しますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい (除去 ・ 持ち込み) ※個別にご連絡させて頂き、状況をお聞きする場合があります
食物アレルギーに関して、気になる点があればご記入ください。		
保育中のおやつについて <input type="checkbox"/> 通常どおり提供を希望 <input type="checkbox"/> 提供を希望しない ※提供を希望しないに✓をつけられた方はアレルギー証明の提出が必須となります。		
(4) 現在、治療中の病気や服薬中のお薬はありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい ()
(5) お薬のアレルギーはありますか	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい ()
(6) 今までに入院をしたり、大きな病気にかかったりしたことはありますか <input type="checkbox"/> いいえ ・ <input type="checkbox"/> はい (病名:) 時期: ()		
(7) 平熱	°C	
(8) 障害者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
身体の状況や気になる特性（癪・こだわり等）で学童保育所へ伝えておきたいこと等ありましたら、ご記入をお願いします。例）喘息がある、けいれん体質、熱が出やすい、じんましんが出やすい、扁桃腺がはれやすい等		

※添付書類（記入漏れ等、書類に不備がある場合は、受付出来かねます）

	指導員チェック欄	保護者チェック欄
●（家庭での保育ができない理由書類）保護者全員分必要 就労証明書、自営業就労申立書、申出書のいずれか1点		
●（減額申請書類）宗像市学童保育所利用料金減額申請書及び証明書類		
●口座振替申込書（こうふりネット利用できない方のみ）		

※月極め延長保育を利用される方は、利用申込書の提出が必要です。

※お預かりした個人情報については、学童保育所運営の範囲内で利用し、それ以外の目的で一切利用することはございません。