

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)

電話番号 _____

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5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6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	

※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
● (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	

※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。

<児童の状況>

有・無のいずれかに✓をつけてください。また（ ）内は記述をお願いします。

(1) 現在、食物アレルギーはありますか	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
(2) (1) で有の場合、エピペンの処方を受けていますか	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ※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) で有の場合、飲み薬を所持していますか	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ※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		
保護者氏名 _____ (自署)		

(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"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
(5) お薬・動物等のアレルギーはありますか	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
(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"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (病名: _____ 時期: _____)		
(7) 平熱	_____ °C	
(8) かかりつけ医	_____	
(9) 障害者手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
身体状況や気になる特性(癖・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		

<緊急連絡先> 3つ以上記入をお願いします。

	氏名(会社名)	続柄	電話番号	備考
1				
2				
3				
4				
5				

※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ありません。