

佐用町学童保育入所申請書

記入例

令和 4年12月12日

佐用町長 様

申請者（保護者）住 所 〒679-5301

佐用郡佐用町佐用2611-1

氏 名

佐用 太郎

佐用町学童保育について、下記のとおり申請します。

連絡先		氏名 佐用 太郎 (電話 〇〇-〇〇〇〇 )
		(メールアドレス x x x x x @ x x x )
緊急時の連絡先 (携帯番号等)	1	氏名 佐用 花子 (電話 □□□-□□□□-□□□□)
	2	氏名 佐用 太郎 (電話 ●●●-●●●●-●●●●)

家族の状況 学童保育を申し込む児童自身は除きます。書ききれない場合は別紙に記入してください。

	氏名	続柄	生年月日	勤務先・職業等
1	佐用 太郎	父	s XX. XX . XX	△△△商事
2	佐用 花子	母	s **. ** . **	▲▲▲マート
3	佐用 小太郎	兄	h *X. *X . *X	佐用小学校 4年生
4			.	.

送迎者 上記の家族以外で送迎をされる方を記入してください。

	氏名	続柄	生年月日	住所・電話
1	佐用 太	祖父	s X*. X* . X*	佐用町佐用287 (〇〇-〇〇〇〇)
2	佐用 花	祖母	s **. ** . **	佐用町佐用287 (〇〇-〇〇〇〇)

学童保育を申し込む児童

1 人 目	児童 (フリガナ) サヨウ オハナ	生年月日	h XX. XX . XX	小学校	佐用小学校
	氏名 佐用 緒花	性別 女	学年 新 1学年	出身保育園等	佐用保育園
	利用形態	通年 ・ 8月期のみ			
	性格	いじっぱり、引っ込み思案		特徴	笑うとえくぼができるほか、八重歯が見える
その他	人見知りが激しく、仲良くなりたいと思いつつもうまく話せず誤解されたり、落ち込むことが多いようです。 甲殻類アレルギーがあります。アニメキャラクターの「〇×▲」がお気に入りです。 持病・かかりつけ医・服用薬等				
2 人 目	児童 (フリガナ)	生年月日	.	小学校	
	氏名	性別	学年 新 学年	出身保育園等	
	利用形態	通年 ・ 8月期のみ			
	性格			特徴	
その他	持病・かかりつけ医・服用薬等				

○連絡先

お子さんの体調不良や警報発令時の連絡など、教育委員会事務局や学童保育施設から緊急連絡をさせていただきます。自宅の電話番号だけでなく、日中に連絡がつく電話番号を必ず記入してください。

○家族の状況

今回学童保育を申し込むお子さんと同居するご家族について記入してください。書ききれない場合は様式をコピーして使用するなど、別紙に記載して添付してください。

○送迎者

前述の家族の状況欄に記載がある方以外の方で、お子さんの送迎をされる可能性がある方があれば、必ず記述してください。書ききれない場合は様式をコピーして使用するなど、別紙に記載して添付してください。

家族の状況、送迎者いずれの欄にも記載が無い方が迎えに来られた場合、原則としてお子さんのお引き渡しができませんのでご注意ください。

○学童保育を申し込む児童

今回学童保育の利用を申し込む児童について記述してください。

「学年」には、利用を希望する年度における学年をご記入ください。

「利用形態」について、選択が漏れている申請が多く見受けられます。どちらかを必ず選択してください。

「特徴」については、現場スタッフが児童の顔と名前を憶えやすいよう、可能な範囲で記述してください。

「その他」については、お子さんをお預かりする上で現場スタッフが把握しておく必要があること、役に立ちそうな情報等があれば記述してください。

(例) 食物アレルギーの有無、服用している薬、好きな遊び 等