

学童保育施設利用申請書

学童保育事業者 殿

年 月 日

● 重要事項に関する確認

申請（届出） 区分	<input type="checkbox"/> 新規申請・現況届 <input type="checkbox"/> 継続申請
	<input type="checkbox"/> 変更申請（住所・氏名・世帯構成）
	（その他）

申請者氏名
(保護者) _____

★ 新規申請・現況届の場合は②以降のすべて、変更申請の場合は②以降の変更内容に該当する項目に記入してください。

① 申請に係る子どもについて		申請（変更）日		年 月 日		
申請する児童 (本人)	フリガナ	☆学年	性別	生年月日		障害者手帳等の有無 ※1 有・無
	氏名	年	男・女	年	月 日 (歳)	

☆学年は新年度の4月1日時点を記入してください。
※障害者手帳等…身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のことをいいます。

② 認定を申請する子どもの保護者、家族、その他同居者等の状況について

保護者	氏名	子どもとの続柄	生年月日	年齢	職業・学校名 その他(備考)
			年 月 日	歳	
	連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 携帯・ <input type="checkbox"/> 勤務先 (_____)			
			年 月 日	歳	
	連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 携帯・ <input type="checkbox"/> 勤務先 (_____)			
	現住所	大磯町			
	転出先住所 (転出予定がある場合)	転出先住所:			
本人・保護者以外の家族※	氏名	子どもとの続柄	生年月日	年齢	職業・学校名 その他(備考)
			年 月 日	歳	
			年 月 日	歳	
			年 月 日	歳	
			年 月 日	歳	
ひとり親家庭の場合 (該当しない場合は未記入)		理由： <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚協議・調停中(事実を証明する「調停申立書の写し」等の提出が必要) <input type="checkbox"/> その他(_____)			
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 適用無し <input type="checkbox"/> 適用有り(開始日: 年 月 日)			

※ 住民票では別世帯であっても、同居している場合及び単身赴任の場合等も記入してください。

③ 保育を必要とする理由等について

☆ ③「保育の必要性の有無」が「有」に該当する場合は記入してください。

保護者の状況	子どもとの続柄	保育を必要とする理由 ※1	
	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 就労(1日4時間・週4日以上) <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> その他(_____)	
	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	上記の具体的な状況(就労日数・時間、疾病・障がいの程度など)	
	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 就労(1日4時間・週4日以上) <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> その他(_____)	
	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	上記の具体的な状況(就労日数・時間、疾病・障がいの程度など)	
	<input type="checkbox"/> 母の妊娠	出産予定日: 年 月 日	
施設等の利用希望日・時間等 ※2		月・火・水・木・金・土 (時 分 ~ 時 分)	
利用希望曜日に○をつけ、時間を記入してください。			

※1 保育の必要性を証明する書類(就労証明書等)の添付が必要です。必要な書類は保護者の状況により異なりますのでお問い合わせください。

※2 施設の状況等により、必ずしもご希望の曜日・時間でのご利用ができない場合もあります。

施設記入欄

施設等の名称	
連絡先	(_____)
入所契約(内定)の有無	<input type="checkbox"/> 決定 <input type="checkbox"/> 却下 <input type="checkbox"/> 保留 <input type="checkbox"/> その他(_____)