

## 別記第1号様式（第2条関係）

## 学童保育所入所（新規・継続）申請書

年 月 日

砂川市長 様

住 所

保護者 氏 名

電 話

学童保育所に入所させたいので、次のとおり申請します。

区分	氏名	入所児童との続柄	生年月日	性別	通学先・勤務先	備考
入所児童の家庭状況 入所児童以外の世帯員全員	入所児童	ふりがな	本人	年 月 日	男・女	年組
				年 月 日	男・女	
				年 月 日	男・女	
				年 月 日	男・女	
				年 月 日	男・女	
				年 月 日	男・女	
				年 月 日	男・女	
入所を希望する具体的理由				入所希望期間	年 月 日から 年 月 日まで	
入所を希望する学童保育所の名称	• 砂川学童保育所 • 空知太学童保育所					
利用形態	1 通年利用 2 短期利用 (1ヶ月あたりの利用予定日数 日／月) 3 延長保育利用(18時15分から19時まで)					

1 就労証明書（別紙1）又は就労申立書（別紙2） 父母各1枚

添付書類 2 学童保育所から自宅までの略図（別紙3）

3 児童家庭調書（別紙4）

## 就 労 申 立 書

令和 年 月 日

砂川市長 飯 澤 明 彦 様

私は現在就労いたしたく求職中ですので、学童保育の入所を希望します。

ただし、求職活動の開始の日から起算して90日を経過する日が属する月の末

日までに就労しない場合は退所します。

保護者氏名

別紙3

学童保育所から自宅までの略図  
(自宅付近で目印になるもの・建物を記入して下さい)

(目標物を中心にできるだけ正確に記入してください。)

## 別紙4

## 児童家庭調書

(秘)

年月日現在

児童氏名		性別	男・女	生年月日	年月日
平熱	度	食 物 アレルギー	有・無	アレルギーのある食べ物、症状や対応	
持病		その他の アレルギー	有・無	アレルギーの原因、症状や対応	
放課後デイサービスの利用		有・無	利用施設		

(特記事項……過去のケガ歴・その他児童に関する心配事等)

通常時の 利用時間	学校登校日	放課後～：		送迎者 続柄	父・母・祖父母・その他 ( )
	学校休業日	：～：		送迎者 続柄	父・母・祖父母・その他 ( )
父親勤務時間	平日	：	～	：	勤務先名
	土曜日	：	～	：	電話番号
母親勤務時間	平日	：	～	：	勤務先名
	土曜日	：	～	：	電話番号
主治医(医療機関名)				電話番号	
緊急連絡先	氏名(名称)	続柄	連絡先	住所	
	①				
	②				
	③				
	④				
習い事	習い事の名称				
	曜日	曜日			
	場所				
	習い事の時間	：	～	：	
	学童保育所の出欠	学童保育所は欠席・学童保育所から習い事に行く			
	終了後帰り先	学童保育所・自宅			

※電話番号は、必ず連絡が取れる番号を記入して下さい。(携帯電話番号でも可)