

申請年月日 2020 年 6 月 3 日

2020 年度 入所 申請 書

申請書を提出する日を
記入してください。

特定非営利活動法人
あげお学童クラブの会 理事長様

新入所に丸をして
ください。

以下に○を付けて下さい。

新入所 ・ 継続 ・ 再入所

〒 **362 - 0000**

住所 **上尾市〇〇**

保護者氏名 **学童 一郎**

電話 **048 (123) 4567**

※ 次の事項を承諾の上、学童保育所への入所を申し込みます。

1. 「入所審査に必要な個人情報を提供すること」
2. 「個人情報は使用後法人が責任を持って破棄すること」
3. 「申請書類の内容について調査されること」
4. 「申請に虚偽があった場合は退所となること、また、これに対して異議を申し立てないこと」
5. 「保育料等は遅延なく支払うこと」

週何回位学童を利用するかの簡単な調査
です。チェックを入れてください。

《該当する個所にチェックを入れてください。下記により学童利用日を制限することはありません》

登所予定日数 / 週3日 / 週4日 / 週5日 / 週6日 (月~土)

フリガナ	ガクドウ タロウ	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
児童名	学童 太郎	小学校名 学年	(〇〇) 小学校 (1) 学年 <small>※新学年を記入</small>
入所希望 学童保育所名	〇〇学童保育所	生年月日	2013・4・2 <small>西暦</small>
氏名	児童との続柄 (父)	児童との続柄 (母)	平成 25 年生まれは、 2013 年、平成 26 年 生まれは 2014 年で す。
	(フリガナ) がくどう いちろう 学童 一郎	(フリガナ) がくどう はな 学童 花	
入所希望理由 (該当する箇所に○を 記入して下さい)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 ・ 求職中 ・ 疾病 ・ 介護、看護 ・ 心身障害	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 ・ 求職中 ・ 介護、看護 ・ 心身障害	<input type="checkbox"/> 就学 ・ その他
単身赴任先住所 <small>※該当する場合のみ記入</small>	該当する場合は、必ず記入してください。		

児童の状況について (該当する場合は必ず記入して下さい)

障がいがありますか (○を付ける)	<input checked="" type="radio"/> あり
○をつけた場合、次のどれにあてはまりますか	手帳有 ・ 支援学級 ・ <input checked="" type="radio"/> 専門医の証明
アレルギーをお持ちの方 アレルギーを起こす原因はなんですか (具体的に)	そば、小麦(じん麻疹が出る)
エピペンを持っていますか (○を付ける)	持っている ・ <input checked="" type="radio"/> 持っていない
現在、治療中の病気はありますか (特定疾病・指定難病等)	あり (病名: 1 型糖尿病)
出身保育所、出身幼稚園	既に学童に兄弟が在籍している場 合は、新学年と名前を記入してくだ さい。
〇〇保育所	2 年 名前 学童 花美