

NPO法人あげお学童クラブの会

2021年度 入所申請について（記入例）

1. 入所申請受付日・受付場所

日時： **2020年10月12日（月）～**

2020年12月26日（土）まで

※12月13日（日）、20日（日）も受付可

場所： NPO法人あげお学童クラブの会 事務局（青少年センター2階）

2. 入所申請に必要な書類

- (1) **入所申請書**（児童1人につき1通）
- (2) **申請書に記入された事項を証明する書類**（証明書等）
- (3) **返信用封筒**

※詳しい申請方法は別紙『**2021年度 NPO 法人あげお学童クラブの会新規入所希望者説明書**』をご覧ください。

《必ず期日までに上記書類を提出してください》

特定非営利活動法人あげお学童クラブの会

〒362-0037 上尾市上町 2-14-19

TEL : 048-771-6945 FAX : 048-777-5790

URL : <http://ageogakudou.org/>

E-MAIL : npoageogakudou@nifty.com

事務局開設時間 月～金 9:00～19:00
土 9:00～18:00

【入所申請書・記入例】

申請年月日 2020年10月12日

2021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 代表理事様

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」

フリガナ	ガクドウ タロウ	性別	男 ・女
児童名	学童 太郎	小学校名	(〇〇) 小学校
		学年	(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	西暦 2014・4・2
保護者氏名	児童との続柄 (父)	児童との続柄 (父)	平成26年生まれば、 2014年、平成27年 生まれは2015年 です。
	(フリガナ) ガクドウ イチロウ 学童 一郎	(フリガナ) ガクドウ ハナ 学童 花	
入所希望理由 (該当する箇所に○を 記入して下さい)	就労 ・ 求職中 ・ 疾病 ・ 就学 ・ 介護、看護 ・ 心身障害	就労 ・ 求職中 ・ 疾病 ・ 介護、看護 ・ 心身障害	その他
単身赴任先住所 <small>※該当する場合のみ記入</small>	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。		
《以下、該当する箇所にチェックを入れてください。》			
登所予定日数	<input type="checkbox"/> 週3日 / <input type="checkbox"/> 週4日 / <input checked="" type="checkbox"/> 週5日 / <input type="checkbox"/> 週6日(日付)		
保護者負担金 引き落とし口座	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 / <input checked="" type="checkbox"/> その他金融機関		
保護者負担金(保育料他)の 引き落としに利用する口座の 金融機関を決めて、チェックを 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)	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 ・ 専門医の証明
アレルギーをお持ちの方	そば、小麦(じん麻疹が出る)
アレルギーを起こす原因はなんですか (具体的に)	
エピペンを持っていますか (○を付ける)	持っている ・ 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。
	兄弟姉妹が在籍している場合
	2 年 名前 学童 花美

【就労証明書・記入例】

就 労 (内 定) 証 明 書

特定非営利活動法人

年 月 日

あげお学童クラブの会 代表理事様

事業所の代表者名により、証明してください。証明者印は、代表者印等を押印してください。事業所名等が手書きで、個人印の場合、証明書として認められません。

所在地

事業所名称

代表者氏名

電 話

()

印

下記の者は、次のとおり勤務していることを証明します。

氏 名			住 所		
採用年月日	年 月 日(内定)		期間の定めのある雇用の場合(年 月 日まで)		
勤務形態	常勤・パート・自営(中心者/協力者)・派遣社員・内職・その他()				
仕事の内容					
勤務地	所在地	自営の方は、就労証明書の他に、営業許可書・確定申告書の控えのコピー・登記簿謄本のいずれかを提出してください。			()
	名称				
勤務時間	平日	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分
	土曜	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分
	日・祝日	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分
	変則勤務	無・有()			
	(1日平均勤務時間 時間)				
勤務日数	1週間の勤務日数		休 日	・定休日 曜日	
	() 日/週			・不定期()	
通勤時間	片道(分)	通勤手段	公共交通機関・車・バイク・自転車・徒歩・他()		
産休期間	年 月 日 ～ 年 月 日				
育児休業期間	無・有(年 月 日 ～ 年 月 日)				

過去3ヶ月間の勤務実績

月 別	勤務日数
年 月	日
年 月	日
年 月	日

◎勤務日数には有給休

ここから下の欄は、保護者の方が記入してください。

保護者記入欄

入所希望 学童保育所名	〇〇学童			
児童名・学年	学童太郎	1年	学童花美	2年

既に、兄弟が入所している場合は、兄弟全員の名前と学年を記入してください。

新学年を記入してください。

承認決定通知書 郵送用封筒の書き方

※この封筒は、法人から承認決定通知書を送るためのものです。

切手は不要です！！

The diagram shows a mail envelope with the following text:

- Top right: 362-0000 (Postal code)
- Center: 学童 一郎 (Child's name)
- Right side (vertical): 上尾市〇〇 (City and postal code), (自宅住所) (Home address)

A callout box on the right contains the following text:

ご自宅の郵便番号、住所と保護者氏名を記入してください。

※裏面には何も記入しないでください。