様式第1号(第5条、第12条関係)

# 学 童 保 育 所 利 用 申 請 書

令和　　年　　月　　日

志免町長　　様

学童保育所を利用したいので、次のとおり申請します。

学童保育所の利用申請及び利用中において、町が就労状況及び世帯状況を調査並びに確認すること及び幼稚園、保育所、小学校、児童福祉施設等の地域関係機関との間で当該児童に関する情報を共有することに同意します。

【　　年度】

| | | | |
|---|---|---|---|
| 保護者氏名 | (ふりがな：　　) | 利用学童保育所名 | 学童保育所 |
| 住　　所 | 志免町 | 電話番号 | 保護者①TEL　　続柄(　　)<br>保護者②TEL　　続柄(　　) |
| 利 用 理 由 | 就労　・　就学　・疾病　・介護、看護　・妊娠、出産　・その他(　　) | | |
| きょうだい児のうち1人だけ利用が可能になった場合、学年が下の児童だけでも利用を希望　＜　する・しない　＞ | | | |

＜児童の状況＞学年は、利用を希望する年度の４月１日時点の学年を記入してください。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>児童氏名 | | 男<br>女 | 生年月日<br>年　月　日生 | 新　年生 | 月極延長保育の申込(月額3,000円)<br>有・無 |
| 利用予定日数 | 週　日利用予定 | 今までの利用状況 | 年度・　年度 | | |
| ふりがな<br>児童氏名 | | 男<br>女 | 生年月日<br>年　月　日生 | 新　年生 | 月極延長保育の申込(月額3,000円)<br>有・無 |
| 利用予定日数 | 週　日利用予定 | 今までの利用状況 | 年度・　年度 | | |
| ふりがな<br>児童氏名 | | 男<br>女 | 生年月日<br>年　月　日生 | 新　年生 | 月極延長保育の申込(月額3,000円)<br>有・無 |
| 利用予定日数 | 週　日利用予定 | 今までの利用状況 | 年度・　年度 | | |

| | |
|---|---|
| ※児童に関する事項<br>①通級・特別支援学級利用　(　あり・なし　)<br>②療育機関利用　(　あり・なし　)<br>(療育機関名：　　)<br>③アレルギーの有無　(　あり・なし　)<br>(種類：　　)<br>④その他(　　) | ※就学前に通園していた幼稚園・保育園等 |

＜同居の保護者及び家族、親族の状況＞

| 氏　　名 | 続柄 | 勤務先・学校名等 | 氏　　名 | 続柄 | 勤務先・学校名等 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

【添付書類】・・・・・裏面に記載の書類

（裏面）

【添付書類】保護者（父母）は書類提出の対象です。同居・同一敷地内の親族(申込年度の４月１日現在、18歳以上64歳未満)については任意です（選考時に家庭状況として考慮します）。

①　勤務している方（勤務先の証明）…就労証明書
②　自営の方（自営の証明）　…就労証明書＋自営の証明書等
③　勤務予定の方　…採用見込証明書
④　復職予定の方　…勤務証明書（復職予定年月日記載）
⑤　技能習得等の方（学校等の証明）…在学証明書等（保護者が在学中の場合は「在学期間」「通学日数」「時間」等が記載されたもの。証明書がない場合は学校記載・押印による証明を提出すること）
⑥　入院・通院等の方　…医師の診断書
⑦　障がいのある方　…障害者手帳の写し及び医師の診断書
⑧　介護・看護をしている方　…介護・看護の対象者の身体障害者手帳等の写し、医師の診断書（任意様式。要介護・看護状態の分かるもの）及び介護申出書
⑨　妊娠・出産の方　…受診済み妊婦健診補助券の写し（出産予定日がわかるもの）

※　⑤の在学証明書及び⑧の医師の診断書以外は、志免町指定の様式を使うこと。
※　⑥⑦⑧の医師の診断書は、省略できる場合があります。

【月極延長保育の申し込みについて】
※月極延長保育を申し込む方は、次の事項に同意の上、申請してください。
・４月利用料から口座引き落としになること。
（年度途中から利用の場合は、申込翌月からの適用・口座引き落とし）
・４月の新１年生の延長保育は、入学式の翌日以降の登校日からの利用になること。
・原則１９時までに迎えに来ること。
・月曜日から金曜日に利用すること。
（土曜日、長期休暇、学校休業日、振替日の場合は利用しないこと。）
・利用がない場合でも利用料の返金は求めないこと。