

※ 申請日 202年 月 日

横手市長様

次のとおり、学童保育への入所を申し込みます。

※市役所使用欄

 1：新規、2：継続

保護者

※

住所

続柄 0

()

氏名

生年月日

年

月

日

連絡先(父)

(左詰め)

連絡先(母)

(左詰め)

1. 入所希望施設

第1希望

(

)

第2希望

(

)

2. 入所申込児童

氏名

性別

(1:男、2:女)

ひとり親家庭支援の有無

(0:無 1:有)

生活保護による保護の実施

(0:無 1:有)

疾病・障がい等の有無

(0:無 1:有)

(

)

現在通っている保育施設・学校 ※申込日現在

食物アレルギーの有無

(0:無 1:有)

(品目:

医師の指導:有・無)

生年月日 (西暦8桁 例:20240101)

年

月

日

特別支援員等の利用予定

(0:無 1:有)

令和7年度の兄弟・姉妹の学童申込状況

(0:無 1:有)

(0:無 1:有)

(0:無 1:有)

学童保育へ配慮してほしい・お伝えしたい点をご記載ください

3. 入所を希望する利用区分

利用区分

(1:通年 2:長期)

①通年区分: 平日の放課後、土曜日、長期休業日(春休み・夏休み・秋休み・冬休み)全ての期間を利用する区分。利用日数に係わらず毎月定額を請求します。

②長期区分: 長期休業日(春休み・夏休み・秋休み・冬休み)のみに利用する区分。7000円×長期学童開所日数に応じて日割りした金額を請求します。

※職員記載欄

希望利用日数

週

日

人員区分

(1:1人目 2:2人目以降)

付帯事項

本人

確認

☐ 免許証 ☐ パスポート ☐ 個人番号カード・住基カード ☐ 身障手帳 ☐ 官公署身分証明書(写真付き)☐ 保険証 ☐ 医療受給者証 ☐ 職員による確認 ☐ その他 ()

確認者

4. 就労状況等の情報について

※

氏名 続柄

フリガナ: 0 1

父

生年月日 (西暦8桁 例: 20240401)

年 月 日

※

氏名 続柄

フリガナ: 0 2

母

生年月日 (西暦8桁 例: 20240401)

年 月 日

勤務等の時間 (24時間4桁 例: 0730 ~ 1900)

平日 時 分 ~ 時 分

土曜日 時 分 ~ 時 分

居住の状況

☐ (1:同居、2:別居)

就労形態

☐ (1:固定、2:変則)

雇用期間

☐ (1:有期、2:無期)

勤務等の時間 (24時間4桁 例: 0730 ~ 1900)

平日 時 分 ~ 時 分

土曜日 時 分 ~ 時 分

居住の状況

☐ (1:同居、2:別居)

就労形態

☐ (1:固定、2:変則)

雇用期間

☐ (1:有期、2:無期)

●祖父母(父方)

続柄	氏名	居住の状況	年齢 (R7年4月1日時点)	職業
祖父		1. 同居 2. 学区内別居 3. 学区外別居	1. 64歳以下 2. 65歳以上	
祖母		1. 同居 2. 学区内別居 3. 学区外別居	1. 64歳以下 2. 65歳以上	

●祖父母(母方)

続柄	氏名	居住の状況	年齢 (R7年4月1日時点)	職業
祖父		1. 同居 2. 学区内別居 3. 学区外別居	1. 64歳以下 2. 65歳以上	
祖母		1. 同居 2. 学区内別居 3. 学区外別居	1. 64歳以下 2. 65歳以上	

●同居親族(父母・祖父母以外)

続柄	氏名	生年月日	勤務(通学)先等
			勤務先・通学先等:
			勤務先・通学先等:
			勤務先・通学先等:

次の内容を確認し、□にチェック (同意) してください。

児童が安心・安全に学童保育を利用するため、児童の成長・発達、生活状況および就学援助等について、必要に応じて就学前施設 (保育所・幼稚園等) および学校等の関係機関から必要な情報を収集・共有することがあります。

☐

・記入いただいた個人情報は、学童保育入所のみに使用し、適正に保護及び管理します。