

学童保育利用申請書

様式1-表

利用を希望するクラブへ提出ください。

南魚沼市長 あて

令和 年 月 日

※(1)～(3)の内容に同意し、次のとおり学童保育の利用を申請します

- (1) 保育料決定に係る市民税課税状況について、担当課が私の世帯について調査すること。
- (2) 担当課が申込児童保護者及びその世帯の公租公課・公共料金・保育料等の納入状況を閲覧すること。
- (3) 児童の保育園での様子や学校での状況について福祉保健部担当課やクラブと情報を共有すること。

住 所 : 〒949-

南魚沼市

※固定電話を記入、無い場合は携帯電話

行 政 区 :

☎(- -) 保護者名 :

※つぎの小学校区は学区内に複数のクラブがあります。第二・第三希望まで記入してください
 ○北辰小学校区 (北辰クラブ・野の百合家庭教育館・たんぼぼクラブ)
 ○六日町小学校区 (六日町クラブ・野の百合家庭教育館・たんぼぼクラブ)
 ※六日町クラブはR8年度末で廃止します。継続利用児童または兄弟が継続利用する新規児童のみ申込み可能です。

第一希望	クラブ	※第二希望	クラブ	※第三希望	クラブ
利用区分	通 年 利 用		長 期 休 業 期 間 利 用		
ふりがな			※入学時、4月現在の学校名と学年を記入		※1年生は出身保育園等記入
児童名					保育園など
生年月日	平成・令和	年	月	日	
※入所理由 (詳しく記入ください)					
送迎者					

家 庭 状 況

続 柄	母 (生年月日: S・H 年 月 日)	父 (生年月日: S・H 年 月 日)			
氏 名					
電 話 番 号	☎ - -	☎ - -			
勤 務 先	☎ (- -)	☎ (- -)			
所 要 時 間	勤務先から学童クラブまでの所要時間 (片道) 時間 分	勤務先から学童クラブまでの所要時間 (片道) 時間 分			
	氏名	生年月日	住所	児童の保育にあてられない理由	
父方	祖父	T・S 年 月 日		☐ 就労／ ☐ 家族の介護・病気 ☐ 遠方に居住 ☐ 他 ()	
	祖母	T・S 年 月 日		☐ 就労／ ☐ 家族の介護・病気 ☐ 遠方に居住 ☐ 他 ()	
母方	祖父	T・S 年 月 日		☐ 就労／ ☐ 家族の介護・病気 ☐ 遠方に居住 ☐ 他 ()	
	祖母	T・S 年 月 日		☐ 就労／ ☐ 家族の介護・病気 ☐ 遠方に居住 ☐ 他 ()	
その他同居家族(兄弟姉妹・叔父叔母等)	続柄	氏名	生年月日	職業(勤務先)・学校(次年度学年)・保育園など	健康状態
			T・S・H・R 年 月 日		
			T・S・H・R 年 月 日		
			T・S・H・R 年 月 日		
			T・S・H・R 年 月 日		

裏 面 も 記 入 く だ さ い。

様式1-裏

入 望 所日		令和 年 月 日		自宅からクラブ（または小学校）までの略路
緊 連 急 絡 時 先	第1	- - ()		
	第2	- - ()		
	第3	- - ()		
習 い 事 な ど	曜日	行き先		時 間
利用希望日		☐ 月曜 ☐ 火曜 ☐ 水曜 ☐ 木曜 ☐ 金曜 ☐ 土曜 ※この項目は、各曜日の利用者数の把握のための参考情報とするものです。 チェックのない曜日の利用を禁じるものではありません		保護者から見た児童の性格
夏休みの利用について		利用する	利用しない	
		※この項目は、利用者数の把握のための参考情報とするものです。「利用しない」を選択した場合に、利用を禁じるものではありません		
保護者から見た児童の体や心の様子				
食物アレルギー その他のアレルギー				
・ 平熱 ・ 保険証の記号番号 ・ かかりつけの医院 内科 外科				
学童保育に入るまでに、主にどのように過ごしていたか、参考になることなど（学童に入っていた児童は、昨年の家庭での様子を記入）			要望事項などその他 （支援の必要性など：優先基準となります）	

※平日延長	利用開始日	月 日 から	時 分から 時 分まで
※土曜保育	利用開始日	月 日 から	時 分から 時 分まで
	利用クラブ	北辰第二クラブ （北辰小学校 敷地内専用施設）	・送りを希望しない 保護者で送る ・朝の送りを希望 上田クラブ集合 ・ 大崎クラブ集合

※個人情報の取り扱いについて
提出いただく書類について、学童保育に関する
事務以外の目的には使用しません

受 付 欄			
南魚沼市学校教育課	すまいるネット事務局	クラブ所長	クラブ受付日

表面も記入ください。