

令和4年度青梅市学童保育所入所申請書兼児童台帳

申請日を記入してください。

受付

申請時の住所を記入してください。

令和 3 年 12 月 2 日

青梅市長殿

住所 青梅市 東青梅1-11-1

電話 0428-22-1111

申請者

父 (フリガ) オウメ タロウ  
氏名 青梅 太郎

携帯 080-1234-5678

母 (フリガ) オウメ ハナコ  
氏名 青梅 花子

携帯 090-1234-5678

家庭状況  父母  ひとり親  別居中  離婚調停中  事実婚  
 その他 ( )

裏面の同意事項に同意し、次のとおり青梅市学童保育所の入所申請をします。

入所を希望する児童 (フリガ) オウメ ハナタロウ	性別	生年月日	令和4年4月1日時点の 小学校および学年
氏名 青梅 花太郎	男・女	平成 27 年 1 月 1 日	青梅 小学校 1 年生
障害 (無・有)	<input type="checkbox"/> 普通学級 <input checked="" type="checkbox"/> 通級 <input type="checkbox"/> 就学相談中 <input type="checkbox"/> 固定級 <input checked="" type="checkbox"/> 診断書の写しを添付します ※( ) 月 ( ) 日まで <input type="checkbox"/> 愛の手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 昨年度提出した診断書 <input type="checkbox"/> 就学相談のため教 <input type="checkbox"/> 各手帳の写し等の		
障害名 ○○○○○	おうめ 学級		
兄弟姉妹の同時申請 (無・有)	<input type="checkbox"/> 普通学級 <input checked="" type="checkbox"/> 通級 <input type="checkbox"/> 就学相談中 <input type="checkbox"/> 固定級 <input checked="" type="checkbox"/> 診断書の写しを添付します ※( ) 月 ( ) 日まで <input type="checkbox"/> 愛の手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 昨年度提出した診断書 <input type="checkbox"/> 就学相談のため教 <input type="checkbox"/> 各手帳の写し等の		
氏名 青梅 花次郎 6年生	<input type="checkbox"/> 普通学級 <input checked="" type="checkbox"/> 通級 <input type="checkbox"/> 就学相談中 <input type="checkbox"/> 固定級 <input checked="" type="checkbox"/> 診断書の写しを添付します ※( ) 月 ( ) 日まで <input type="checkbox"/> 愛の手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 昨年度提出した診断書 <input type="checkbox"/> 就学相談のため教 <input type="checkbox"/> 各手帳の写し等の		
令和3年度に利用した学童保育所または保育所(幼稚園)等 (無・有)	<input type="checkbox"/> 普通学級 <input checked="" type="checkbox"/> 通級 <input type="checkbox"/> 就学相談中 <input type="checkbox"/> 固定級 <input checked="" type="checkbox"/> 診断書の写しを添付します ※( ) 月 ( ) 日まで <input type="checkbox"/> 愛の手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 昨年度提出した診断書 <input type="checkbox"/> 就学相談のため教 <input type="checkbox"/> 各手帳の写し等の		
名称 大門 A こどもクラブ	第一希望 第三こどもクラブ	第二希望 大門こどもクラブ	

「障害」の項目が「有」の場合は、  
どの添付書類を提出するか、  
該当するものを選択してください。

入所を希望する児童の同居者について、次のとおりで

※同居の祖父母は、裏面に専用の記入欄があります。

氏名	児童との 続柄	生年月日	年齢	令和4年4月1日以降の状況 就労先、学校名、保育所名等
(フリガ) オウメ タロウ 青梅 太郎	父	S H R 57 . 1 . 1	40	自営業
(フリガ) オウメ ハナコ 青梅 花子	母	S H R 57 . 2 . 2	40	青梅株式会社
(フリガ) オウメ ハナジロウ 青梅 花次郎	兄	S H R 19 . 3 . 3	14	青梅小学校
(フリガ) オウメ ハナサブロウ 青梅 花三郎	弟	S H R 3 . 4 . 4	1	赤梅保育園
(フリガ) . . .	.	.	.	.

クラスは希望できません。

同居の祖父母はここでは記入せず、  
裏面の欄に記入してください。

ここは記入しない

入所を希望する児童と同居の祖父母について、次のとおりです。 ※同居していない場合は、□にチェックをいれてください。

氏名			生年月日	令和4年4月1日以降の状況	
				年齢	就労先、疾病名、その他
父方	祖父	<input type="checkbox"/> 同居なし (フリガ) オウメ イチロウ 青梅 一郎	M T S 20・5・5	77	要介護認定 1
	祖母	<input type="checkbox"/> 同居なし (フリガ) オウメ ウメコ 青梅 梅子	M T S 20・6・6	77	無職
母方	祖父	<input checked="" type="checkbox"/> 同居あり (フリガ)	M		
	祖母	<input checked="" type="checkbox"/> 同居あり (フリガ)	M		

同居の場合のみ記入してください。  
同居していない場合は、☑を入れ、  
その他の記入は不要です。

項目について、次のように回答します。

1 口座振替について	<input checked="" type="checkbox"/> 過去に利用していた口座を、引き続き利用する。 ※改めて手続きをする必要はありません。 <input type="checkbox"/> 過去に兄弟姉妹が登録していた口座を利用する。 ※改めて手続きをする必要はありません。 <input type="checkbox"/> 過去に利用していた口座を止め、新規で別の口座を登録する。 ※入所決定後、金融機関で手続きが必要です。 <input type="checkbox"/> 初めて学童保育所を利用するため、新規で口座を登録する。 ※入所決定後、金融機関で手続きが必要です。
2 児童の健康状態について	<input type="checkbox"/> 良好 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病・持病がある ( てんかん ) <input type="checkbox"/> 自分で服用する薬がある ( )
3 児童のアレルギーについて	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 食物アレルギーがある ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 自分で服用する薬がある ( エピペン )
4 その他	児童の健康状態等について、追記があれば記入してください。

### 青梅市学童保育所の入所および利用に関する同意事項

※同意する場合は、それぞれの□にチェックを入れて、署名をしてください。

- 「令和4年度青梅市学童保育のしおり」を読み、内容について了承したうえで入所申請をすること。
- 必要な範囲に限り、学校や学童保育所等における児童の生活状況や配慮すべき内容ならびに保護者の就労等の入所要件および世帯の状況について、青梅市長が調査または確認をすること。
- 必要な範囲に限り、個人情報を青梅市学童保育所指定管理者へ提供すること。
- 青梅市学童保育所条例第7条第4項および同条例施行規則第8条の規定にもとづき、学童保育所育成料等を納期限までに納付すること。
- 退職や世帯員の変更等、本申請書または添付書類の内容に変更があった場合は、必要書類を提出すること。
- 本申請書もしくは添付書類の内容が事実と異なる場合、または必要書類を提出しない場合は、入所承認を取り消すことがあること。

必ずすべて読み、  
☑を入れてください。

します。

申請者（父または母）が  
自署してください。

令和 3 年 12 月 2 日

署名 青梅 太郎

※提供された個人情報は、学童保育所にかかるもののみを使用し、その他の目的では使用しません。