



令和6年度青梅市学童保育所入所申請書兼児童台帳

受付

令和 年 月 日

青梅市長殿

| | | | |
|------|---|----|--|
| 住所 | 青梅市 | 電話 | |
| 申請者 | 父 <small>(フリガナ)</small> 氏名 | 携帯 | |
| | 母 <small>(フリガナ)</small> 氏名 | 携帯 | |
| 家庭状況 | <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 別居中 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> 事実婚 <input type="checkbox"/> 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 <small>(フリガナ)</small> | 性別 | 生年月日 | 令和6年4月1日時点の 小学校および学年 |
| 氏名 | 男・女 | 平成 年 月 日 | 青梅市立 小学校 年生 |
| 障害 (無・有) | <input type="checkbox"/> 普通学級 <input type="checkbox"/> 通級 学級 <input type="checkbox"/> 就学相談中 <input type="checkbox"/> 固定級 | | |
| 障害名 | <input type="checkbox"/> 診断書の写しを添付します。 ※(月 日までに) <input type="checkbox"/> 愛の手帳(度)の写しを添付します。 | | |
| 兄弟姉妹の同時申請 (無・有) | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(級)の写しを添付します。 <input type="checkbox"/> 昨年度提出した診断書または各手帳の写し等を再提出します。 | | |
| 氏名 | 年生 | <input type="checkbox"/> 就学相談のため教育部(就学相談室)に提出した診断書または各手帳の写し等の提供に同意します。 | |
| 令和5年度に利用した学童保育所または保育所(幼稚園)等 (無・有) | 入所を希望する学童保育所 ※第二希望は必要な場合のみ記入してください。 | | |
| 名称 | 第一希望 | 第二希望 | |

入所を希望する児童の同居者について、次のとおりです。※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 | 令和6年4月1日以降の状況 | |
|-----------------------|------------|-----------------|---------------|---------------|
| | | | 年齢 | 就労先、学校名、保育所名等 |
| <small>(フリガナ)</small> | | S H R . . | | |
| <small>(フリガナ)</small> | | S H R . . | | |
| <small>(フリガナ)</small> | | S H R . . | | |
| <small>(フリガナ)</small> | | S H R . . | | |
| <small>(フリガナ)</small> | | S H R . . | | |

事務処理欄

可・否

※裏面も記入してください。

C

D

P

T

S

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6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 | (フリガナ) M T S | ・ | ・ | | |
| | 祖母 | <input type="checkbox"/> 同居なし | (フリガナ) M T S | ・ | ・ | | |
| 母方 | 祖父 | <input type="checkbox"/> 同居なし | (フリガナ) M T S | ・ | ・ | | |
| | 祖母 | <input type="checkbox"/> 同居なし | (フリガナ) M T S | ・ | ・ | | |

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 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。 <input type="checkbox"/> 納付書での納付を希望する。 ※金融機関、市役所等で納付ができます（コンビニでは納付できません）。 |
| 2 児童の健康状態について | <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 疾病・持病がある（ ） <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 type="checkbox"/> 自分で服用する薬がある（ ） |
| 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6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、個人情報や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。

以上、すべての事項に同意します。

令和 年 月 日

署名

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