

記入例

放課後児童健全育成事業入所申込書（夏休み利用）

岩 出 市 長 様

このことについて、岩出市が行う学童保育所（ホープ **ねごろ** ）に入所したいので申し込みます。

| （フリガナ） 申込児童氏名 | 性別 | 生 年 月 日 | 学 校 名 | 学年 | 障害者 手帳 | 支援学級 |
|-------------------|----|-------------|-----------|----|---|--|
| イワデ サブロウ 岩出 三郎 | 男 | 平成27年 5月 5日 | 根来 小学校 | 1 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 通級している <input checked="" type="checkbox"/> 通級していない |

■夏休み期間（7月、**8月**）のみ利用する。

□夏休み期間が終わっても継続して利用する。←8月中に継続の利用申請を提出する必要があります。

希望施設が定員超過より入所できなかった場合の代替施設の希望（希望する場合のみ）

| | |
|------|------------------|
| 第1希望 | ホープ ちゅうおう |
| 第2希望 | ホープ |

保育を必要とする理由

| | |
|------|---|
| 父 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 母 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 家庭状況 | <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 離婚前提の別居 |

家族及び同居者の状況

| 氏 名 | 続柄 | 生 年 月 日 | 勤務先・学校名・保育所名 |
|-------|----|-----------|--------------|
| 岩出 太郎 | 父 | 昭和55年4月2日 | 〇〇株式会社 |
| 岩出 桜 | 母 | 昭和55年5月2日 | 株式会社〇〇 |
| 岩出 桃子 | 妹 | 平成29年1月2日 | 岩出保育所 |
| 岩出 次郎 | 兄 | 平成〇〇年〇月〇日 | 根来小学校 |
| | | 年 月 日 | |

| |
|----------------------------------|
| 児童の健康状況や指導員に留意して欲しい事項（障害、アレルギー等） |
| |

入所にあたっての誓約事項に同意します。

令和 年 月 日

保護者 住所 岩出市

氏 名

| | |
|---------------|-----------|
| （日中緊急連絡先） 氏 名 | 児童との続柄（ ） |
| 電 話 | （ ） |

「学童保育入所にあたっての制約事項」

1. 入所児童の欠席連絡および保育終了後の帰宅については、保護者の責任において行うこと。
2. 保育中の急病等により、学童保育業務の受託者(岩出市シルバー人材センター)が同伴して医療機関で受診した場合の交通費・医療費は、保護者の責任において負担すること。
3. 保育中の傷害等の事故については、加入傷害保険における補償額内とし、その他の補償については一切要求しないこと。
4. 児童が備品等を破損したときは、その費用を保護者が弁償すること。
5. 児童が著しく秩序を乱す行為、その他の事由により集団生活に支障があると判断された場合は、退所を含めた指導に応じること。
6. 市が保育の適切な実施のために必要と判断する、対象児童について保有する情報を、市から学童保育業務の受託者(岩出市シルバー人材センター)に提供すること。
7. 理由なく、一か月以上連続して学童保育を欠席した場合は、入所を取消すこと。

申込みには、保護者（父母）全員の保育を必要とする書類が必要です。_____

◆下記理由に当てはまる必要な書類を添付のうえ、お申し込みください。

※添付書類のない申込書は受付いたしません。

| 保育を必要とする理由 | 必要な書類 |
|------------|---|
| 就 労 | ○就労証明（申告）書 ●職場で証明を受けてください ●自営業・内職・農業等の場合はご自身で申告（記入）してください |
| 就 学 | ○学生証等の写し ○カリキュラムや時間割等の写し |
| 出 産 | ○母子健康手帳の写し（表紙と予定日のわかるページ） |
| 疾 病 | ○医師の診断書（同内容記載があれば医療機関発行のもので可） |
| 障 害 | ○障害者手帳等の写し |
| 介護等 | ○介護（看護）状況申告書 ○介護を受ける人の診断書・障害者手帳のコピー等 |
| 求職中 | ○求職状況申告書 |

【市役所記入欄】※保護者は記入しないこと※

| | | | | |
|------|---|--------|------------|----------|
| 〈点数〉 | 点 | 〈審査結果〉 | □ 可 □ 否 | □ 受託者連絡済 |
| | | | | |