

記入例

放課後児童健全育成事業入所申込書

岩 出 市 長 様

このことについて、 年 月 日から岩出市が行う学童保育所
(ホープ)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 ジロウ 岩出 次郎	男	●●年○月○日	○○ 小学校	2	<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

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(具体的に記入:)
	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(具体的に記入:)
	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○○年○月○日	株式会社 ○○商事
岩出 桜	母	昭和○○年○月○日	○○化学
岩出 三郎	弟	平成○○年○月○日	
		年 月 日	
		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)

卵アレルギーがあります。

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○○111番地

氏名 岩出 太郎

(自署の場合押印不要)

※兄弟姉妹と異なる保護者を記入された場合、登録されている兄弟姉妹の保護者を変更しますか→
はい・いいえ (変更した場合は再度口座登録が必要です。)

(日中緊急連絡先) 氏名 岩出 桜 児童との続柄 (母)

電話 090 (○○○○) ××××

緊急時の連絡者の氏名等を記入してください。

『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。
8. 保育料を二か月間滞納した場合は、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

◆学童保育料は、原則口座振替による納付になります（毎月月末※12月のみ25日）

ただし、万一保育料の滞納が続いた場合は、保護者に支払われている児童手当を学童保育料の支払に充当させていただきます。そのために、申し込み時に「児童手当等に係る学童保育料の徴収等に関する申出書」を提出していただきます。

【市役所記入欄】 ※保護者は記入しないこと※

〈点数〉	点	〈審査結果〉	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 受託者連絡済
------	---	--------	----------------------------	----------------------------	---------------------------------