

R7年4月1日

(宛先) 栃木市長

学童保育利用申込書

次の児童について、学童保育利用を申し込みます。

申請者 (保護者)	住所	栃木市万町9-25とちぎハイツ101			
	ふりがな	とちぎ たろう			
レ点チェック	名	栃木 太郎			
	<input checked="" type="checkbox"/> 次の事項に同意いただける場合は□にレ印を付してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 審査のため、必要に応じ住民基本情報を確認すること、また、学童保育料を決定するにあたり、世帯全員の課税状況を確認することに同意します。				
ふりがな	とちぎ とちすけ	性別	生年月日		
児童氏名	栃木 とち介	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	平成29年9月7日		
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ	電話番号	自宅： 携帯：		
	<input type="checkbox"/> その他（	申し込み時点での利用状を チェックしてください。			
申込み時点での 学童保育利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 現在利用	〇〇 小学校	2年		
利用希望期間	<input checked="" type="checkbox"/> 通年 (R7年4月1日～) <input type="checkbox"/> 春休みのみ <input type="checkbox"/> 夏休みのみ <input type="checkbox"/> 〇〇のみ				
※申込児童を除く、同居者全員 家庭状況	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先
	栃木 太郎	父	昭和50年5月8日	49歳	(株)
	栃木 梅子	母	昭和52年8月	47歳	△△商店
	栃木 杉男	兄	平成13年12月	23歳	大学生
	栃木 桃子	妹	平成30年6月	6歳	〇〇保育園
	栃木 松男	祖父	昭和20年10月	79歳	無職
栃木 竹子	祖母	昭和24年7月	75歳	〇〇株式会社	
生活保護の適用	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり (適用開始： 年 月 日)				
利用希望時間	平日	<input checked="" type="checkbox"/> 午後6時まで <input type="checkbox"/> 午後6時から午後7時まで			
	土曜日	<input type="checkbox"/> 午後4時まで <input type="checkbox"/> 午後4時から午後6時まで <input checked="" type="checkbox"/> 午後6時から午後7時まで (延長学童保育料あり)			
	長期休業 (夏休み等) 及び振替日	<input checked="" type="checkbox"/> 午後6時まで <input type="checkbox"/> 午後6時から午後7時まで (延長学童保育料あり) <input checked="" type="checkbox"/> 午前7時30分から午前8時まで (早朝学童保育料あり)			

直筆以外は押印をお願いします。

(自署しない場合は、記名押印してください。)

申し込み時点での利用状を
チェックしてください。

現在の学年でなく、
利用年度の学年をご記入ください。

年齢、勤務先・学校名・学年等は、
利用開始日現在の状況をご記入ください。

「平日・土曜日」については、該当するもの1箇所、「長期休業及び振替日」については、最低1箇所を
✓してください。

1. 緊急連絡先 ※1から順にご連絡します

1	父・ 母 ・祖父・祖母・その他(氏名: 電話番号 (080-0000-0000)	続柄: 勤務先 (携帯・自宅)
2	父 ・母・祖父・祖母・その他(氏名: 電話番号 (090-0000-0000)	続柄: 勤務先 (携帯・自宅)
3	父・母・祖父・祖母・ その他 (氏名: 電話番号 (0282-21-0000)	続柄: 勤務先・携帯・ 自宅)

2. 利用希望児童の健康状態

・かかりつけの病(医)院名 **OO小児科** (電話番号: **00-00-0000**)

・健康状態 良好 病気治療中 (平熱 **36.5°C**)

・食物アレルギーはありますか。 いいえ はい (**小麦・鶏卵(加熱含む)・そば**)

・おやつへの配慮は必要ですか。 いいえ はい (**そば粉に触れるだけで症状が出るので、周**
のこと離れて食べさせてほしい。)

・特別支援学級への在籍又は在籍予定はありますか。 いいえ はい

・お子様をお預かりするうえで、配慮を要する事項(既往症や気になる点など)はありますか。
 いいえ はい

・人見知りするため、他者との関わりを持つのが苦手。感情的になりやすい。

3. 自宅から学童保育施設まで送迎

『利用希望児童の健康状態』欄については、
学童保育入会審査用でなく、お子さんをお預かり
するうえで、お聞きしたい情報です。
すべての項目に、空欄のないようお願いします。