

（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。 ※裏面もご記入ください。

申請者	住所	栃木市万町9-25 とちぎハイツ101		
	とちぎ たろう 栃木 太郎	自筆以外は押印必須		
※ 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。 ☒ 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	☒ 男 ☐ 女	令和〇〇年 〇月 〇日	
住所	☒ 申請者住所に同 ☐ その他（	電話 番号	自宅：〇〇 携帯：〇〇	現在の学年でなく、 利用年度の学年
申込み時点での 学童保育利用状況	☒ 新規 ☐ 現在利用中	学校名	栃木市立 〇〇 小学校 2 年 ※利用年度の学年をご記入ください。	
利用希望期間	☒ 通年（令和〇年4月1日～） ☐ 春休みのみ ☐ 夏休みのみ ☐ 冬休みのみ			
※申込児童を除く、同居者全員	氏名	続柄	生年月日	学年等
	栃木 太郎	父	昭和〇	
	栃木 梅子	母	昭和〇〇	
	栃木 杉男	兄	平成〇年〇月〇日	19歳 ××大学
	栃木 桃子	妹	令和〇年〇月〇日	5歳 □□保育園
	栃木 松男	祖父		
	栃木 竹子	祖母		
生活保護の適用	☒ 適用なし ☐ 適用あり（適用開始： 年 月 日から）			
利用希望時間	平日	☐ 午後6時まで ☒ 午後6時から午後7時まで（延長学童保育料あり）		
	土曜日	☐ 午後4時まで ☐ 午後4時から午後6時まで ☐ 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	☐ 午後6時まで ☐ 午後6時から午後7時まで ☒ 午前7時30分から午前8時まで		

1. 緊急連絡先 ※1から順にご連絡します

成人であること

1	父・ 母 ・祖父・祖母・その他(氏名:)	続柄:)
	電話番号 (000-0000-0000)	勤務先・ 携帯 ・自宅)
2	父 ・母・祖父・祖母・その他(氏名:)	続柄:)
	電話番号 (0000-00-0000)	勤務先 ・携帯・自宅)
3	父・母・祖父・祖母・ その他 (氏名: 栃木 O子)	続柄: 叔母)
	電話番号 (0000-00-0000)	

この欄内は、学童保育入会審査用でなく、お子様をお預かりするうえで聞きしたい情報のため、
すべての項目に、空欄のないようお願いします。

2. 利用希望児童の健康状態

・かかりつけの病(医)院名 **〇〇小児科** (電話番号: **0000-00-0000**)

・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 (**生卵**)

・おやつへの配慮は必要ですか。 ☒ いいえ ☐ はい ()

・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ことが苦手。
感情的になりやすい。**)

お子さんの特徴や特性について、配慮してほしいことを記載

3. 自宅から学童保育施設までの略図

※経路を朱線でご記入ください。

地図の貼付も可