

学童保育室入室申込補助票(記入例)

申込年月日:2020年11月16日

児童名・性別	三芳 のぞみ 男・ <input checked="" type="radio"/> 女		生年月日・学年	2014年10月20日生 / 1学年	
住所	三芳町 藤久保〇〇番地〇 △△マンション101号		入室学童保育室名	藤久保 学童保育室	
入所申込児童の状況等					
<input type="checkbox"/> 自宅で保育をしている	保育者名		児童との続柄()		
<input type="checkbox"/> 児童が留守番している	留守番時間(時 分 ~ 時 分)		留守番時きょうだいの有無 有(続柄・人数: . 人)・無		
<input checked="" type="checkbox"/> 自宅以外で保育をしている	保育施設	公立学童保育室・民間学童保育施設・ <input checked="" type="checkbox"/> 保育所 幼稚園(名称 三芳町第3保育所)			
		親類(保育者名) / 知人(保育者名) / その他()			
		所在地 三芳町竹間沢566-1		電話 049(258)9961	
	利用時間 放課後 ~ 18時00分		利用頻度 週5回		
<input type="checkbox"/> 職場に同伴している	状況(習い事や学習塾などに行くために、放課後、学童保育を利用せずに下校する日があれば、正しく記入すること。		
小学6年生以下の兄弟姉妹の保育状況	兄(みらい)藤久保学童				
塾・習い事等で学童保育を利用しない日	<input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(不定月・週日 / 毎週月・火・水・木・金)				
家庭の状況					
世帯状況	入所申込児童と同居している人 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> 祖父 <input checked="" type="checkbox"/> 祖母 兄・弟・姉・妹・曾祖父・曾祖母・叔父・叔母・その他() 全5名				※申込児童含む
ひとり親	ひとり親である <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		理由: 死別・離婚・未婚・行方不明・その他()		
	離婚調停中か裁判中である場合 証明する書類(有・無)		別居した日 年 月 日(頃)		
父母の状況					
同居状況	父 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居		母 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居		
	单身赴任・死別・離婚(調停中を含む)・未婚 行方不明・その他()		单身赴任・死別・離婚(調停中を含む)・未婚 行方不明・その他()		
就労	就労証明書・就労申告書・在学証明書 出勤時間 7時30分 帰宅時間 19時30分		就労証明書・就労申告書・在学証明書 出勤時間 8時30分 帰宅時間 17時15分		
就学	通勤時間 片道 1時間00分		通勤時間 片道 0時間10分		
病ケ障がい	証明できる書類(診断書・障がい者手帳・その他・無) 入院または通院加療期間(見込み) 年月日~ 年月日 週回		証明できる書類(診断書・障がい者手帳・その他・無) 入院または通院加療期間(見込み) 年月日~ 年月日 週回		
	災害 証明できる書類等(有・無) 内容 復旧に要する期間		災害 証明できる書類等(有・無) 内容 復旧に要する期間		
介護	証明できる書類(要介護認定・診断書・障がい者手帳・無) 被介護者名 場所 期間 年月日~ 年月日		証明できる書類(要介護認定・診断書・障がい者手帳・無) 被介護者名 場所 期間 年月日~ 年月日		
	出産		出産予定日 年月日 母子手帳の写しまたは診断書(有・無)		
祖父母の状況					
父方の祖父母と同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居			母方の祖父母と同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居		
氏名	祖父: 三芳 藤夫 (年齢65歳) 職業: 自営		祖父: 埼玉 永吉 (年齢65歳) 職業: 団体職員		
	祖母: 三芳 富子 (年齢63歳) 職業: パート		祖母: 埼玉 竹子 (年齢64歳) 職業: 無職		
住所	三芳町藤久保〇〇番地〇 △△マンション101号		埼玉県●●市▲▲町1-2-3		
電話	049(258) ■■■■		▲▲▲ (●●●) ××××		
添付書類	就労証明書・就労状況申告書・在学証明書・診断書 その他()		就労証明書・就労状況申告書・在学証明書・診断書 その他()		

※裏面の『記入上の注意』を読みながら記入してください。