

# 令和6年度 行田市学童保育室入室申請書

年 月 日

行田市長

保護者 住 所  
氏 名  
第一連絡者 電話番号（続柄： ）  
第二連絡者 電話番号（続柄： ）

学童保育室へ入室したいので、次のとおり申請します。

入室希望児童	フリガナ				性別	男・女
	氏名				保護者との続柄	
	生年月日	年	月	日生		
	保育希望時間及び理由				在学の状況	
放課後から午後 時 分まで 理由：				小学校 年 ※R6年4月1日時点の学年を記入 小学校入学前に利用していた施設 保育園・幼稚園／在宅		
入室希望学童保育室（第1希望）	行田市	学童保育室		入室希望月	年	月
世帯員の状況	氏名	続柄	年齢	勤務地 市区町村	通勤時間（片道）	
					約	時間 分
					約	時間 分
					約	時間 分
					約	時間 分
					約	時間 分
					約	時間 分
※世帯員の状況について、住民票の世帯によらず、同居者は全員記載してください。						
生活保護の状況 適用なし 適用あり（ 年 月 日から保護開始）						
確認事項	<p>市が学童保育室の入室審査及び学童保育室保育料の決定に関し、世帯情報及び市民税の情報を閲覧することについて、同居している直系親族全員（父母、祖父母等）が同意し、裏面の同意書に署名していますか。</p> <p>→ <input type="checkbox"/>（裏面の同意書に、同居している直系親族全員が署名してあれば<sup>チェック</sup> <input checked="" type="checkbox"/>）</p>					

(裏面)

## 同意書

市が学童保育室の入室審査及び学童保育室保育料の決定に関し、世帯情報及び市民税の情報を閲覧することについて同意します。

フリガナ			
氏名	(自署)	生年月日	年 月 日
		児童との続柄	父・母・祖父・祖母 曾祖父・曾祖母
フリガナ			
氏名	(自署)	生年月日	年 月 日
		児童との続柄	父・母・祖父・祖母 曾祖父・曾祖母
フリガナ			
氏名	(自署)	生年月日	年 月 日
		児童との続柄	父・母・祖父・祖母 曾祖父・曾祖母
フリガナ			
氏名	(自署)	生年月日	年 月 日
		児童との続柄	父・母・祖父・祖母 曾祖父・曾祖母
フリガナ			
氏名	(自署)	生年月日	年 月 日
		児童との続柄	父・母・祖父・祖母 曾祖父・曾祖母
フリガナ			
氏名	(自署)	生年月日	年 月 日
		児童との続柄	父・母・祖父・祖母 曾祖父・曾祖母

## 入室申請にあたっての確認事項

この確認事項は、学童保育室の入室審査にあたって、保護者の皆様に確認しておきたいことをお聞きするものです。回答内容は、入室審査だけでなく、保育料の算定や学童保育室の支援員の配置などを検討する際にも活用しますので、正しくご回答ください。また、**確認事項に虚偽の回答があった場合は、退室いただくこともあります**ことをご承知おきください。

① お子さんは指定校変更による、住所地の学区とは異なる小学校への就学ですか。  
はい（添付書類要相談。変更理由：\_\_\_\_\_） ・ いいえ

② 審査の結果、第1希望の学童保育室に入室できない場合の、第2希望以降の学区外学童保育室を記入してください。（学区内に複数の学童保育室がある場合、学区内の学童保育室が優先されます）。

なお、学童保育室送迎支援事業の都合により、ご希望に添えない場合があります。

注意：第2希望以降の記入の有無は、第1希望の学童保育室の審査には影響しません。

●第2希望以降の記入がない場合でも、学区外学童保育室に入室可能な場合は、入室調整させていただく場合がございます。

・ 第2希望（\_\_\_\_\_学童保育室） ・ 第3希望（\_\_\_\_\_学童保育室）

・ 第4希望（\_\_\_\_\_学童保育室） ・ どこでもよい

③ お子さんが泉小学校に在籍（予定）している場合のみご回答ください。  
入室優先順位を以下に記入してください。

泉小学校区	優先順位
泉太井学童保育室	
(民間)太井学童保育室	

- ・ 兄弟姉妹の入室については、保育の必要性の高いお子さんからの入室となりますので、審査結果によってはご希望に添えない場合があります。
  - ・ 忍小学校、南小学校、西小学校、東小学校、北小学校、桜ヶ丘小学校学区の学童保育室は、原則として「低学年」「中・高学年」に区分しての入室となります。保護者の希望により兄弟姉妹で同じ学童保育室への申請は可能ですが、学年差を考慮し、調整させていただく場合があります。
- また、入室学童に同じ学年のお子さんがない場合があることをご承知おきください。

④ 学童保育室に入室できなかった場合、お子さんは放課後どのように過ごしますか。

自宅で1人で過ごす。  自宅で同居の親族(兄弟姉妹を含む)と過ごす。

自宅で同居以外の親族と過ごす。  自宅以外で親族と過ごす。

その他（\_\_\_\_\_）

⑤ 祖父母と同じ建物と一緒に住んでいますか（世帯分離している場合も含む）。同一敷地内の別建物や二世帯住宅の場合につきましても「住んでいる」にしてください。

住んでいる（同一敷地内の別建物や二世帯住宅を含む。就労証明書等が必要。） ・ 住んでいない

⑥ 学童保育室及び保育所保育料に滞納はありますか。 はい ・ いいえ

⑦ 学童へ入室した際に、お子さんは自分の身の回りのこと（トイレに行く、宿題をする、おやつを食べる等）を一人でできますか。 はい ・ いいえ

⑧ お子さんは障害（発達障害を含む）をお持ちですか。お持ちの場合は障害の種類を選んでください。また、申請書類に障害者手帳の写しもしくは医師の診断書を添付してください。  
あり（身体障害・知的障害・精神障害・発達障害（障害者手帳または診断書の添付が必須）） ・ なし

⑨ 現在、お子さんの成長に関する悩み等で診療機関や教育研修センター等で相談していますか（する予定はありますか）。  
また、保育所等からお子さんの発達について、お話を聞いたことはありますか。

はい（病名や相談内容、診療機関等の名称、いつ頃からどれくらいのペースで通っているか、現在の状況・経過等：  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ) ・ いいえ

⑩ お子さんは食物アレルギーをお持ちですか。  
あり（生活管理指導表の添付が必須） ・ なし（→⑫へ）

⑪ ⑩で「あり」と回答した方は、食物アレルギーの内容（食べられない食物、薬の服用の有無やアレルギーが発症した場合の症状、その対応方法等）について、詳細を記入し、生活管理指導表の写しを添付してください。

⑫ お子さんはてんかんを発症したことがありますか。  
なし ・ あり（状態： \_\_\_\_\_）  
（服薬開始 歳 / 1日 回 服薬中）最終発作（ 年 月）

⑬ 学童保育室に預けるアドレナリン自己注射薬（エピペン®）、てんかんの坐薬はありますか。（⑩か⑫で「あり」と回答した方のみ回答）  
あり ・ なし

⑭ 学童保育室での生活等で心配なことがあればご記入ください。