

記入例

我孫子市学童保育室入室許可申請書

申請日 令和7年 00月 00日

我孫子市長 あて

学童保育室の入室許可を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者 (保護者)	住 所	我孫子市南我孫子0丁目0番0号		
	氏 名	学童 夏雄		
	電 話	04 (7777) 7777		
携帯番号	父	090-1111-1111	母	090-2222-2222

入室希望児童	氏 名	続柄	生 年 月 日	年齢	学校名・学年
	ふりがな がくどう はるこ	男	平成 元 年 7 月 7 日	6 才	我孫子第一 小学校 1年生
保護者	学童 春子	本人	申請理由	勤務先、学校など	普 特
	学童 夏雄	父	☐ 就労 ☐ 自営業 ☐ 就学 ☒ 疾病など ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ その他 ()	名称 所在地 緊急電話	
	生年月日 昭・平 53 年 8 月 8 日	47才		090-1111-1111	
	ふりがな がくどう あきえ	母	申請理由	勤務先、学校など	
その他の同居者（同住所居住者全員記載）	学童 秋江	母	☒ 就労 ☐ 自営業 ☐ 産休 ☐ 就労内定 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ 疾病など ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ その他 ()	名称 所在地 緊急電話	
	生年月日 昭・平 53 年 10 月 10 日	47才		090-2222-2222	
	ふりがな がくどう ふゆた	兄	申請理由	勤務先、学校、保育園など	
	学童 冬太	兄	☐ 就労 ☐ 自営業 ☐ 産休 ☐ 就労内定 ☒ 就学 ☐ 求職 ☐ 疾病など ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ その他 ()	名称 所在地 緊急電話	
その他の同居者（同住所居住者全員記載）	生年月日 昭・平・令 17 年 5 月 5 日	20才		090-3333-3333	
	ふりがな がくどう げんき	弟	申請理由	勤務先、学校、保育園など	
	学童 元気	弟	☐ 就労 ☐ 自営業 ☐ 産休 ☐ 就労内定 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ 疾病など ☐ 介護・看護 ☒ その他 (保育園)	名称 所在地 緊急電話	
	生年月日 昭・平・令 4 年 5 月 5 日	3才			
その他の同居者（同住所居住者全員記載）	ふりがな がくどう はなこ	祖母	申請理由	勤務先、学校、保育園など	
	学童 花子	祖母	☐ 就労 ☐ 自営業 ☐ 産休 ☐ 就労内定 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ 疾病など ☐ 介護・看護 ☒ その他 (高齢のため)	名称 所在地 緊急電話	
	生年月日 昭・平・令 25 年 6 月 6 日	76才		090-5555-5555	
	ふりがな がくどう たろう	祖父	申請理由	勤務先、学校、保育園など	
その他の同居者（同住所居住者全員記載）	学童 太郎	祖父	☐ 就労 ☒ 自営業 ☐ 産休 ☐ 就労内定 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ 疾病など ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ その他 ()	名称 所在地 緊急電話	
	生年月日 昭・平・令 26 年 3 月 3 日	75才		090-6666-6666	
	利用曜日	利用する曜日に○をしてください。	(月) (火) 水 (木) (金) 【予約制】(土)	1日保育時の利用時間	
	利用時間	できるだけ詳細に記入してください。	放課後から 17時30分まで 放課後から 17時30分まで 時 分まで 17時30分まで 17時30分まで 15 時 30分まで 17時30分まで		
児童の状況	◇ことばの遅れや発達の遅れ、コミュニケーションに偏りがあるなど、(有・無) 気になるところはありますか (有・無) ◇身体障害がありますか (有・無) ◇食物アレルギーはありますか (有・無) ◇その他、気になる所がありますか (有・無) 今までに利用した専門（相談）機関全てに○してください。 ☒ こども発達センター ☐ 教育相談センター ☐ 子ども相談課 ☐ 児童相談所 ☐ CAS ☐ その他 () ☐ 医療機関 () ※食物アレルギーのある方は、「食物アレルギー調査票」を提出してください。				
希望	入室日 4 月 1 日 ・ 16 日 【(通年)・短期】	※受付日 令和 年 月 日 ()	※受付者 □市役所 () □保育室 ()		

ここからは担当課記入欄です

処理欄		個人番号・児童CD		兄弟姉妹		審査基準内容		番号		父 母 点数 点数		番号		世帯 点数	
				あり なし		A 就労・就学						E 調整事項 (▲)			
入力日 処理者				年		B 疾病など (1番高い点数)						調整事項 (+)			
				年		C 家庭状況 (1番高い点数)						同順位調整			
課 長 主 幹 課長補佐 係長 担 当								番号		世帯 点数		通年・短期 合計			
						D 同居状況 (▲) (1番低い点数)						空き待ち順位			

許可してよろしいかお伺いします。

記入例

学童保育室入室申請理由書

孫子第一小学童保育室

兄弟姉妹で入室する際は、添付書類を下の児童の申請児童と同居している18歳以上の方、全員分について記す。

学童保育室・児童名等を記載してください。

入室児童名学童春子学年1年

父・母・その他(児童との続柄)

不在

該当する内容に○をつけてください。

死亡・離婚・別居・その他()

※必要に応じて状況がわかる書類添付

就労・通勤

時間なし・片道時間分

経路※保育園などの送迎含まない。

※就労証明書(内定書)、自営業申告書添付

実働勤務の場合は、1か月分のシフト表又は直近4週間の勤務実績添付

【産前産後休暇・育児時間】

取得中・取得予定

期間年月日～年月日

時間時分～時分

※母子手帳の写し添付(母の氏名、分娩予定日の記載のあるもの)

就学・就学予定

期間年月日～年月日

時間なし・片道時間分

経路※保育園などの送迎含まない。

※学生証・時間割表など添付(予定者は決定次第提出すること。)

求職活動状況(できるだけ詳細に記入してください。)

※ハローワーク等で就職活動をしていることが証明できる書類などを添付

病名●●●●

病院名■■■■総合病院

入院期間年月日～年月日

自宅療養期間R●●年4月1日～●●年5月31日

通院状況週●日、▲▲▲治療を行うため通院

令和●●年●●月●●日に●●●●の手術を行いました。手術後は、▲▲▲治療のため週●回の通院及び令和●●年の5月31日までは自宅療養のため家庭での保育ができません。

※診断書添付(手帳、専門機関の意見書などある場合は、写しを添付)

氏名保護者との続柄()

病名

入院期間年月日～年月日

自宅療養期間年月日～年月日

通院状況

保育できない状況

※看護対象者の診断書、介護対象者の介護保険被保険者証の写し添付

災害復旧

※災害復旧にあつたことを証明する書類添付

年齢歳につき、児童の保育ができないため

※必要に応じて家庭で保育できない状況がわかる書類添付

その他、児童を家庭で保育できない状況を詳細に記入してください。

※必要に応じて家庭で保育できない状況がわかる書類添付

その他

※必要に応じて家庭で保育できない状況がわかる書類添付

父・母・その他(児童との続柄)

不在

該当する内容に○をつけてください。

死亡・離婚・別居・その他()

※必要に応じて状況がわかる書類添付

就労・通勤

時間なし・片道時間30分

経路※保育園などの送迎含まない。

※就労証明書(内定書)、自営業申告書添付

実働勤務の場合は、1か月分のシフト表又は直近4週間の勤務実績添付

【産前産後休暇・育児時間】

取得中・取得予定

期間年月日～年月日

時間時分～時分

※母子手帳の写し添付(母の氏名、分娩予定日の記載のあるもの)

就学・就学予定

期間年月日～年月日

時間なし・片道時間30分

経路※保育園などの送迎含まない。

※学生証・時間割表など添付(予定者は決定次第提出すること。)

求職活動状況(できるだけ詳細に記入してください。)

※ハローワーク等で就職活動をしていることが証明できる書類などを添付

病名

病院名

入院期間年月日～年月日

自宅療養期間

通院状況

保育できない状況

※診断書添付(手帳、専門機関の意見書などある場合は、写しを添付)

氏名保護者との続柄()

病名

入院期間年月日～年月日

自宅療養期間年月日～年月日

通院状況

保育できない状況

※看護対象者の診断書、介護対象者の介護保険被保険者証の写し添付

災害復旧

※災害復旧にあつたことを証明する書類添付

年齢歳につき、児童の保育ができないため

※必要に応じて家庭で保育できない状況がわかる書類添付

その他、児童を家庭で保育できない状況を詳細に記入してください。

※必要に応じて家庭で保育できない状況がわかる書類添付

その他

※必要に応じて家庭で保育できない状況がわかる書類添付

備考1 上記に書ききれない場合には、任意の用紙に記入し、添付してください。
2 同年度内に再入室する場合は、申請書のほかにも、児童調査票を除く全ての添付書類が必要になります。

記入例

学童保育室入室申請理由書

孫子第一小学童保育室

兄弟姉妹で入室する際は、添付書類を下の児童の申請児童と同居している18歳以上の方、全員分について記す。

学童保育室・児童名等を記載してください。

入室児童名学童春子学年1年

父・母・その他(児童との続柄)

不在

該当する内容に○をつけてください。

死亡・離婚・別居・その他()

※必要に応じて状況がわかる書類添付

就労・通勤

時間なし・片道時間分

経路※保育園などの送迎含まない。

※就労証明書(内定書)、自営業申告書添付

実働勤務の場合は、1か月分のシフト表又は直近4週間の勤務実績添付

【産前産後休暇・育児時間】

取得中・取得予定

期間年月日～年月日

時間時分～時分

※母子手帳の写し添付(母の氏名、分娩予定日の記載のあるもの)

就学・就学予定

期間R●●年4月1日～●●年3月31日

時間なし・片道1時間30分

経路※保育園などの送迎含まない。

自宅～我孫子駅(自転車)

我孫子駅～千葉駅(電車)

千葉駅～千葉●●大学前(バス)

※学生証・時間割表など添付(予定者は決定次第提出すること。)

求職活動状況(できるだけ詳細に記入してください。)

※ハローワーク等で就職活動をしていることが証明できる書類などを添付

病名

病院名

入院期間年月日～年月日

自宅療養期間年月日～年月日

通院状況

保育できない状況

※診断書添付(手帳、専門機関の意見書などある場合は、写しを添付)

氏名保護者との続柄()

病名

入院期間年月日～年月日

自宅療養期間年月日～年月日

通院状況

保育できない状況

※看護対象者の診断書、介護対象者の介護保険被保険者証の写し添付

災害復旧

※災害復旧にあつたことを証明する書類添付

年齢歳につき、児童の保育ができないため

※必要に応じて家庭で保育できない状況がわかる書類添付

その他、児童を家庭で保育できない状況を詳細に記入してください。

※必要に応じて家庭で保育できない状況がわかる書類添付

その他

※必要に応じて家庭で保育できない状況がわかる書類添付

父・母・その他(児童との続柄)

不在

該当する内容に○をつけてください。

死亡・離婚・別居・その他()

※必要に応じて状況がわかる書類添付

就労・通勤

時間なし・片道時間分

経路※保育園などの送迎含まない。

※就労証明書(内定書)、自営業申告書添付

実働勤務の場合は、1か月分のシフト表又は直近4週間の勤務実績添付

【産前産後休暇・育児時間】

取得中・取得予定

期間年月日～年月日

時間時分～時分

※母子手帳の写し添付(母の氏名、分娩予定日の記載のあるもの)

就学・就学予定

期間年月日～年月日

時間なし・片道時間分

経路※保育園などの送迎含まない。

※学生証・時間割表など添付(予定者は決定次第提出すること。)

求職活動状況(できるだけ詳細に記入してください。)

※ハローワーク等で就職活動をしていることが証明できる書類などを添付

病名

病院名

入院期間年月日～年月日

自宅療養期間年月日～年月日

通院状況

保育できない状況

※診断書添付(手帳、専門機関の意見書などある場合は、写しを添付)

氏名保護者との続柄()

病名

入院期間年月日～年月日

自宅療養期間年月日～年月日

通院状況

保育できない状況

※看護対象者の診断書、介護対象者の介護保険被保険者証の写し添付

災害復旧

※災害復旧にあつたことを証明する書類添付

年齢76歳につき、児童の保育ができないため

※必要に応じて家庭で保育できない状況がわかる書類添付

その他、児童を家庭で保育できない状況を詳細に記入してください。

※必要に応じて家庭で保育できない状況がわかる書類添付

その他

※必要に応じて家庭で保育できない状況がわかる書類添付

備考1 上記に書ききれない場合には、任意の用紙に記入し、添付してください。
2 同年度内に再入室する場合は、申請書のほかにも、児童調査票を除く全ての添付書類が必要になります。