

# 【見本】①留守家庭児童会入会申請書兼延長利用申請書

様式第1号 (第3条関係)

この申請書は、入会を希望する児童1名につき1枚ずつ記入してください。

フリガナ		性別	□ 男 □ 女	
児童氏名		生年月日	年	月 日
住所	〒	学校名	秦野 小学校 学園	
電話	— —	学年・組	新学年を記入	年 組
父母及び同居家族氏名 (本人を除く。)	児童との 続柄	年齢	勤務先・学校(学年) ・保育施設等	緊急連絡先 (携帯電話番号等)
フリガナ				
フリガナ				
フリガナ				
フリガナ				
フリガナ				
フリガナ				
フリガナ				
利用希望 期間	令和7年4月1日から令和8年3月31日までの間で、利用を希望する期間をご記入ください 年 月 日から 年 月 日まで			
延長利用 の有無	延長利用時間帯(午後5時から午後7時まで)の利用については、別途、延長保育料(月額)を徴収します。 また、お迎え・おやつ準備が必要です。 <input type="checkbox"/> 延長利用を申し込まない <input type="checkbox"/> 延長利用を申し込む。 (期間: 年 月 日から 年 月 日まで)			
申請理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )			
児童の 状況	<input type="checkbox"/> 支援学級に在籍している(在籍予定がある。) <input type="checkbox"/> 通級指導に通っている(通う予定がある。) <input type="checkbox"/> 要配慮登録をしている(登録予定がある。) <input type="checkbox"/> 療育手帳・障がい者手帳等を所持している。 (所持している場合、コピーを添付してください。)			
家庭の 状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯である。 <input type="checkbox"/> 保護者が単身赴任中・別居中である。 <input type="checkbox"/> 左記のいずれでもない。			
同時入会 の有無	<input type="checkbox"/> 同世帯から同時に入会する児童がいる。 ( <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹 年生) <input type="checkbox"/> 同時に入会する児童はいない。			
利用希望 日数	平日(月曜日～金曜日)の利用希望日数	週	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	
確認事項	土曜日の利用予定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 保育料及び延長保育料は、出席の有無にかかわらず、入会許可を受けた月数分を徴収します。 <input type="checkbox"/> 利用を取りやめ(様式第12号)を期日までに提出してください。			

・世帯の別にかかわらず、同じ家屋に住んでいる方(祖父母・親戚等も含む)を全員ご記入ください。  
・父・母については、単身赴任やその他の理由で同居していない場合もご記入ください。

令和7年4月1日から令和8年3月31日までの間で、利用を希望する期間をご記入ください

延長利用については、年度途中のお申込みも可能です。年度途中で申込み場合は、利用の1週間前までに留守家庭児童会延長利用申請書をご提出ください。

支援学級、通級指導、要配慮登録(予定)の場合は、事前に児童会で面談させていただくことがあります。また、療育手帳・障がい者手帳を取得する予定がある方は、その旨をお申し出ください。

おおむねの利用予定についてご回答ください。

ご確認いただいたら各項目に✓を入れてください。

保護者の方のどなたでも結構です。

(宛先)  
留守家庭児童会の利用について、必要書類を添付のうえ、上記のとおり入会(延長利用)を申請します。  
なお、申請内容の確認及び事業の円滑な実施を目的として、児童や世帯の状況等について、学校、就学前施設(保育所、幼稚園、認定こども園)へお問い合わせをさせていただきます。調査及び確認をさせていただきます。  
年 月 日 保護者氏名 印