

学童保育所かがやき入所申請書（新規）

社会福祉法人浴光会
理事長 殿

申込日 年 月 日

保護者住所 〒185- 国分寺市 町 丁目 番 号

マンション名
(ふりがな) (ふりがな)

保護者氏名
電話番号（自宅・携帯）

学童保育所への入所を下記のとおり申し込みます。

児童氏名		ふりがな		男・女	生年月日 年 月 日
同居の家族	氏名	児童との続柄	生年月日	同居の家族の状況（職業・学校・学等）	
			・		
			・		
			・		
			・		
			・		
			・		
保育開始希望年月日			年 月 日から ・ 三季休業保育のみ希望		
現在通っている園 または 学校名					
入学予定または在籍学校（4月以降）			年 組・学級		
自宅から学童保育所までの道順を記入してください。 通り道は→で明記してください。				保護者	勤務先の名称
					勤務先所在地
					TEL 内線
				保護者	勤務先の名称
					勤務先所在地
					TEL 内線
備考					

※ 申請受付日 年 月 日
受付者

利用児童の健康状態等 ※該当するものに☑し、() 内には必要事項を記入してください。 加配支援員の配置を検討する際の参考としますので、必ず記入してください。	
健康の状態	☐ 健康である ☐ 健康に不安がある（既往病等： _____ ）
言語・視覚・聴覚	☐ 配慮が必要（具体的に： _____ ） ☐ 配慮の必要は無い
食物アレルギー	☐ 有（具体的に： _____ ） ☐ 無
心身の障害等	☐ 有（障害名 _____ 〈 ☐ 身体 ☐ 知的 ☐ 発達 ☐ 精神 〉） →手帳所持の有無 ☐ 有（ _____ 級・ _____ 度） ☐ 無 ※障害がある場合は、手帳、医師の診断書、発達検査結果等、病名や状態が分かる書類 <u>の写しを添付してください。</u> ☐ 無
療育	児童の発達について、相談している専門機関や病院の有無 ☐ 有（具体的に： _____ ） ☐ 無
	こどもの発達センターつくしんぼ等の障害児通所支援施設や療育機関の利用歴の有無 ☐ 有（具体的に： _____ ） ☐ 無
保育所や幼稚園等 での様子や配慮	☐ 特に配慮は受けていなかった ☐ 加配職員がついていた ☐ その他（ _____ ）
遊び	☐ 誰とでも遊ぶ ☐ 友達と遊ぶが取り残されがち ☐ 親（兄弟・姉妹）としか遊ばない ☐ いつもひとりで遊んでいる ☐ 落ち着きがなく、たえず動き回る ☐ 同じ事の繰り返しをする ☐ 激しい運動ができない
排泄	☐ 全て自分でできる ☐ 他人の助けがあればできる ☐ 自分でできないが知らせる ☐ 自分でできず、知らせることもできない
食事	☐ はしで食べられる ☐ スプーンで食べられる ☐ 手づかみで食べられる ☐ 自分では食べられない
着脱	☐ すべて自分でできる ☐ 簡単なものは自分でできる ☐ 自分でできない
その他特に必要な 配慮	☐ 有（具体的に： _____ ） ☐ 無

同意事項について

- (1) 申込み事項が事実と異なる場合は、入所資格を取り消す場合があること。
- (2) 通知書の送付先、世帯員の確認を目的とし、住所及び世帯状況を国分寺市の情報で確認すること。
- (3) 入所児童に係る学童クラブ費の算定等を目的とし、住所及び世帯状況を国分寺市の情報で確認すること。
- (4) 勤務証明書等の証明類の記入漏れや内容について、担当者へ照会すること。
- (5) 入所申請書類に変更が生じた場合、または取り下げる場合には、その内容を書面で社会福祉法人浴光会へ提出すること。

私は、以上の内容について同意します。

保護者氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印