別　記

第１号様式（第３条第１項関係）

白井市学童保育所入所許可申請書

令和 9 年度

（宛先）白井市長

次のとおり、白井市学童保育所への入所を申請します。

また、市が入所の決定等に必要な申請者本人及び同一世帯者に関する個人情報を閲覧することや、就学前在籍施設から児童に関する情報を収集すること、運営業務受託者に対して児童に関する情報を提供すること、保育を行う上で必要な情報を運営業務受託者と小学校で共有することに同意します。

			申請日	年　月　日
申請者（保護者）	住所			
	氏名		電話番号	

入所希望学童	学童保育所　（所属学校：　小学校）											
入所希望期間	年　月　日　から　年　月　日　まで											
延長保育※の利用希望（利用希望月に○をつけてください）	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月

※延長保育…土曜日・長期休暇期間の平日・代休日等における午前７時３０分から午前８時までの早朝時間帯の保育
通常の平日は朝から開所はしていないため、延長保育の対象外です

児童	ﾌﾘｶﾞﾅ		生年月日	年　月　日
	氏　名		学年	（　令和 9 年度）　年生
	兄弟姉妹の申請・入所	※該当する場合のみ □同時に入所申請をしている □すでに兄弟姉妹が入所している	障がい等の有無	※該当する場合のみ □障害者手帳　□児童発達支援事業所 □特別支援学級　□放課後等デイ

保護者	児童との続柄		父　（□同居　□別居　□不在）	母　（□同居　□別居　□不在）
	ﾌﾘｶﾞﾅ			
	氏　名			
	生年月日・年齢		年　月　日（　）歳	年　月　日（　）歳
	申請理由		□就労　□就学 □疾病・障害　□介護・看護 □災害復旧　□その他（求職・育休等）	□就労　□就学　□妊娠・出産 □疾病・障害　□介護・看護 □災害復旧　□その他（求職・育休等）
	就労状況	勤務先		
		就労日数	月　日（週平均　日）	月　日（週平均　日）
		就労時間	平日　時　分 ～ 時　分	平日　時　分 ～ 時　分
			土曜日　時　分 ～ 時　分	土曜日　時　分 ～ 時　分
		通勤所要時間	片道　分	片道　分
		通常の帰宅時間	時　分頃	時　分頃

	児童との続柄	氏　名	生年月日	年齢	勤務先・園・学校名等	学童申請
以外の児童の本人同居・の保家護族者			年　月　日生	歳		有・無
			年　月　日生	歳		有・無
			年　月　日生	歳		有・無
			年　月　日生	歳		有・無
			年　月　日生	歳		有・無

世帯状況 ※該当する場合のみ	□ひとり親世帯　□被保護世帯　□保護者の一方が単身赴任

添付書類	**□保育が必要な事由を証する書類（就労証明書等）　□児童調査票　□申立書（該当者のみ）**

申請書裏面

学童保育所入所に係る申立書

※該当者のみ記入

児童氏名		学童保育所名	

1 就学・職業訓練	名称				
	所在地			電話番号	
	就学期間	年　月　日 ～		年　月　日	
	通常の授業時間	時　分から　時　分まで			
	授業日数	週平均　日（日曜日を除く）		休日	
	通学時間	約　時間　分		通常の帰宅時間	時　分頃
2 出産	出産予定日	年　月　日			
	保育が必要な期間	年　月　日 ～		年　月　日まで	

3 保護者の疾病・障がい	疾病	病名	
		状況	1．　1ヶ月以上の入院 2．　居宅内で精神性疾患または感染症疾患により療養 3．　居宅内で上記以外の理由により療養
		入院（療養）期間	年　月　日 ～　年　月　日 ・ 未定
	障がい	手帳あり	手帳名：　等級：
		手帳なし	障がいの程度：

4 親族の看護等	看護・介護対象者の氏名	（申立者との続柄）
	病名・障がい名	
	状況	1．1ヶ月以上の入院等による付添いを要する 2．1ヶ月以上、自宅で常時看護・介護を要する ◎看護･介護･付添等の詳細な状況（週の付添日数･時間等）について記入してください。 （　）
	保育が必要な期間	年　月　日 ～　年　月　日まで ・ 未定
5 災害	被災状況等	
	保育が必要な期間	年　月　日 ～　年　月　日まで ・ 未定
6 その他	保育が必要な事由	※育児休暇中・求職中などその他詳細な理由を記入してください
	保育が必要な期間	年　月　日 ～　年　月　日まで ・ 未定

上記のとおり、申立てをします。　　年　月　日

（宛先）白井市長

申立者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（自書）　児童との続柄 ＿＿＿＿＿＿＿＿

（注意事項）

・ この様式は、**保護者の申請理由が「就労」以外の方のみ記入**していただくものとなります。
・ それぞれの理由に応じて、別途その旨を証明する書類を添付してください。