|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市処理欄 | 項番 | 父 時間 | 父　備考 | 母 時間 | 母　備考 |
|  | ～ |  |  | ～ |  |  |
| 処理日 | 入所 | 待機 | 取り下げ | 申請番号 |
| ／ | ／ | ／ | ／ |  |

**令和7年度　学童保育所入所申請書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | ヤマト | ハナコ | 生年月日 | 平成　30年　10月　　1日 |
| 児童氏名 | 姓：大和 | 名：花子 |
| 個人番号 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 入学予定（在学中）の学校 | 東大和市立第　二 小学校 |
| 住所 | 東大和市中央〇-〇〇〇 | その他【　　　　　　小学校】 |
| 建物名： | 令和7年4月時点（　1 年生） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所希望学童保育所一・二・三・四五・六・七・八九・十・桜が丘立野学童から選択 | 第１希望 | 二　クラブ | 入所希望期間 | 令和　7年　4月　１日から |
| 第２希望 | 立野学童　クラブ | 令和　8年　3月　末日まで※最長、令和7年4月1日～令和8年3月31日の間 |
| 第３希望 | クラブ |
| 世帯の課税状況等（□に✔を記入） | 　　　☑　課税世帯　　　　□　非課税世帯　　　　□　生活保護受給中※　課税・非課税については、7月15日までの申請は令和6年度、7月16日以降の申請は令和7年度の状況でご記入ください。 |
| 児童の健康管理面で留意が必要な事項（該当のある場合記入） | 障害・疾病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）身体障害者手帳(　　 級)愛の手帳(　4 度)精神障害者保健福祉手帳(　　 級)その他気になる点（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）* 各種手帳（身体障害者手帳、愛の手帳、精神障害者保健福祉手帳）の写し、医師の診断書、その他障害、疾病等の程度を証する書類を添付してください。
 |

東大和市教育委員会　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

学童保育所の入所について、上記のとおり申請します。なお、学童保育所の入所要件の確認、育成料等の決定等のために、地方税関係情報を含む必要な事項について、職権で公簿等により確認することに同意します。

（本人同意欄の□に「✔」を記入してください。同意がある場合は個人番号の記載がなくても審査に影響はありません。）

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者　（申請者） | 保護者 |
| 氏名 | 大和 | 太郎 | 続柄 | 父 | 氏名 | 大和 | 花江 | 続柄 | 母 |
| 個人番号 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 個人番号 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 |
| 連絡先 | 〇〇〇―〇〇〇〇―〇〇〇〇 | 本人同意欄 | ☑ | 連絡先 | 〇〇〇―〇〇〇〇―〇〇〇〇 | 本人同意欄 | ☑ |
| 児童を監護できない理由（□に✔を記入） | □疾病　□障害　 □災害　☑労働□就学　□介護等 □出産　□育児休業 | 児童を監護できない理由（□に✔を記入） | ☑疾病　□障害　 □災害　□労働□就学　□介護等 □出産　□育児休業 |
| 就労先（労働を理由とする場合記入） | （所在地）東大和市中央〇-〇〇〇 | 就労先（労働を理由とする場合記入） | （所在地） |
| （電話）〇〇〇　―　〇〇〇　―　〇〇〇〇 | （電話） ― ― |
| 障害を理由とする場合記入 | 身体障害者手帳(　級) 愛の手帳(　度)精神障害者保健福祉手帳( 　級) | 障害を理由とする場合記入 | 身体障害者手帳(　級) 愛の手帳(　度)精神障害者保健福祉手帳( 　級) |

|  |  |
| --- | --- |
| 単身赴任 | □父　□母　住所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）赴任期間（　　　　 ～　　　　 ） |
| 不存在 | □離婚　□死亡　□行方不明　□未婚※離婚していても児童の実親が同居している場合や事実婚は該当しません。上記保護者欄を記載し、書類を提出してください、また、離婚調停中等の場合は、そのことが分かる資料を添付してください。 |

※　就労証明書、確定申告書写し、医師の診断書等の児童を監護できない理由の証明となる書類を添付してください。

※　申請内容については、電話等により確認する場合があります。申請内容に不正があった場合は、入所承認取消となります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市処理欄 | 父 点数 | 母 点数 |
|  |  |

**＜裏面の同居家族についてもご記入ください。＞**

＜同一家族の同意書＞

　　以下の欄には、表面に記載した児童、保護者以外の同居家族について記載してください。また、家族についても、育成料等の決定等のために、地方税関係情報を含む必要な事項について、東大和市長が公簿等により確認する必要がありますので、20歳以上の方は全員、本人同意欄の□に「✔」を記入してください。（同意がある場合は個人番号の記載がなくても審査に影響はありません。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 続柄 | 生年月日 | 個人番号 | 本人同意欄 |
| フリガナ　ヤマト　ハナタロウ | 弟 | 大・昭・平・令　〇年　〇月　〇日 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | ☑ |
| 大和　花太郎 |
| フリガナ |  | 大・昭・平・令　　 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □ |
|  |
| フリガナ |  | 大・昭・平・令　　 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □ |
|  |
| フリガナ |  | 大・昭・平・令　　 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □ |
|  |
| フリガナ |  | 大・昭・平・令　　 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □ |
|  |
| フリガナ |  | 大・昭・平・令　　 年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | □ |
|  |

　※　続柄は、入所希望の児童から見た続柄（祖父、祖母、兄、姉、弟、妹、同居人等）で記載してください。

【申請者の本人（身元）確認・番号確認の書類について】

※　個人番号を記載して、提出する場合は、表面の“保護者（申請者）”の「個人番号確認書類」および「本人確認書類」の写しを添付してください。やむを得ず窓口で提出する場合は、「個人番号確認書類」及び「本人確認書類」をご提示ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認事項 | 必要書類 |
| 個人番号確認 | □　個人番号カード　　　　　　　　☑　通知カード※□　個人番号が記載された住民票　　□　住民票記載事項証明書 |
| 本人確認 | １点で可（顔写真付き身分証） | ２点必要（顔写真なし身分証） |
| □　個人番号カード☑　運転免許証□　パスポート□　身体障害者手帳□　精神障害者保健福祉手帳□　愛の手帳（療育手帳）□　在留カードまたは特別永住者証明書□　住民基本台帳カード□　その他官公署発行の写真付き身分証明書で氏名、生年月日または住所の記載があるもの | □　医療保険資格確認書（写し）□　年金手帳□　児童扶養手当証書□　特別児童扶養手当受給証明書□　介護保険被保険者証□　その他官公署からの発行書類で氏名、生年月日または住所の記載があるもの |

* 通知カードは本人確認書類にはなりません。また、転居や姓の変更等、最新の情報が記載されていない通知カードは使用できません。