

# 令和6年度学童保育室入室申請書

(提出先) (学童保育室代表者)

受付日	受付学童保育室
.	.

以下の事項に同意した上で、学童保育室入室について下記のとおり申請します

- 提出した入室申請書及び添付資料一式を入室希望先とした区立学童保育室（足立区）もしくは民設学童保育室（足立区放課後児童健全育成事業の届出に関する要綱に基づき届出を行う学童保育室）に送付すること。

\* 太わくの中を記入してください。

申請年月日	(西暦) 年 月 日		
保護者※父母ともに記入	ふりがな	アダチク タロウ	
	氏名	足立区 太郎 児童との続柄：☑・母・その他 ( )	
	申請理由	1. (就労) (単身赴任・卒業後就労予定・起業準備) 2. 就学・就学予定 3. 病気・障がい 4. 居宅外看護・介護 5. 両親不存在 (父母ともに不存在)	
	生年月日	(西暦) 1988年 9月 21日	
	携帯電話番号	090-999X-999□	
ふりがな	アダチク ハナコ		生年月日 (西暦) 1988年12月10日
氏名	足立区 花子 児童との続柄：父・☑・その他 ( )		携帯電話番号 090-555X-555△
申請理由	1. (就労) (単身赴任・卒業後就労予定・起業準備) 2. 就学・就学予定 3. 病気・障がい 4. 居宅外看護・介護 5. 両親不存在 (父母ともに不存在)		
現住所	〒 120-8510 足立区中央本町1-17-1 区役所マンション303 電話番号 03 (3880) 586#		
転居・転入先住所	※ 転居または転入の予定がある方は、新住所を記入してください		転居・転入予定日 (西暦) 年 月 日
申請児童	ふりがな	アダチク ハナタロウ	
	氏名	足立区 花太郎 (男) 女	
	生年月日	(西暦) 2016年 4月 8日	
	障がい	有・無 (有) 無	
	手帳	有・無 (有) 無	
	食物アレルギー	有・無 (有) 無	
	大きな疾病	有・無 (有) 無	
小学校・学年 (令和6年度)	第一希望	〇〇民設 学童保育室	1週間あたりの利用予定日数
足立 小学校 2年生 (学校選択制度を利用する方は希望校を記載)	第二希望	▲▲〇〇 学童保育室	週 4 日 利用予定
学校選択制度で希望校に入れない場合の学区内の学校	第一希望	学童保育室	※学校選択制度を利用する方は、学区内での学校と希望する室名をあわせて記載してください。
小学校1年生	第二希望	学童保育室	

◆ ◆ ◆ 裏面もご記入ください ◆ ◆ ◆

処理欄	父	基準指数	指数	補①	補②	補③	最終指数
	母	—	—	補④	補⑤	—	

その他同居の家族の状況（令和6年度の状況を記載してください）			
氏名・生年月日	続柄	勤務先・学校及び学年 幼稚園・保育園など	学童保育室入室申請の提出 ※兄弟姉妹が入室申請している場合に記載
ふりがな アダチク コウタロウ 足立区 光太郎 (西暦) 1951年 5月 21 日生	祖父	〇〇工務店	第一希望の学童保育室名
ふりがな アダチク ハナミ 足立区 花美 (西暦) 2014年10月 30 日生	姉	足立小学校 4年生	第一希望の学童保育室名 五反野学童保育室
ふりがな アダチク シロウ 足立区 次郎 (西暦) 2021年 8月 18 日生	弟	〇〇保育園	第一希望の学童保育室名
ふりがな (西暦) 年 月 日生			第一希望の学童保育室名
ふりがな (西暦) 年 月 日生			第一希望の学童保育室名
ふりがな (西暦) 年 月 日生			第一希望の学童保育室名