

学童保育室入室申請書（正）

令和 年 月 日

（宛先） 高槻市長

住所

申請者氏名
（保護者）電話

印

次のとおり学童保育室の入室を申請します。

(ふりがな)			男・女	生年月日	平成 年 月 日生
児童名					
学校・学年	学 校	年	入室を希望する 学童保育室		学童保育室

児童の属する 世帯の世帯員	児童と の続柄	生 年 月 日		勤 務 先 又は在学校名	緊急時の連絡先 (携帯電話等)
(ふりがな)		大	年 月 日生		
		昭			
		平			
(ふりがな)		大	年 月 日生		
		昭			
		平			
(ふりがな)		大	年 月 日生		
		昭			
		平			
(ふりがな)		大	年 月 日生		
		昭			
		平			

兄弟・姉妹の学童保育室への入室
 入室している
(兄 姉 弟 妹)
 入室していない

支援学級への入級
 入級している
 入級していない
 相談中

入室を希望する理由
 保護者の就労のため
 保護者の疾病のため
 その他（具体的に)

児童の健康面、生活面で配慮の必要性
 有（具体的に)
 無

入室申請児童の住所確認について、住民基本台帳法に基づく住民票の閲覧を承諾いたします。

申請者氏名 _____ 印

入室年月日 令和 年 月 日

学童保育室入室申請書（副）

令和 年 月 日

（宛先） 高 槻 市 長

住 所
申請者 氏 名
（保護者） 電 話

次のとおり学童保育室の入室を申請します。

(ふりがな)			男・女	生年月日	平成 年 月 日生
児童名					
学校・学年	学 校	年	入室を希望する 学童保育室		学童保育室

児童の属する 世帯の世帯員	児童と の続柄	生 年 月 日		勤 務 先 又は在学校名	緊急時の連絡先 (携帯電話等)
(ふりがな)		大	年 月 日生		
		昭			
		平			
(ふりがな)		大	年 月 日生		
		昭			
		平			
(ふりがな)		大	年 月 日生		
		昭			
		平			
(ふりがな)		大	年 月 日生		
		昭			
		平			
兄弟・姉妹の学童保育室への入室 <input type="checkbox"/> 入室している (兄 姉 弟 妹) <input type="checkbox"/> 入室していない				支援学級への入級 <input type="checkbox"/> 入級している <input type="checkbox"/> 入級していない <input type="checkbox"/> 相談中	
入室を希望する理由 <input type="checkbox"/> 保護者の就労のため <input type="checkbox"/> 保護者の疾病のため <input type="checkbox"/> その他（具体的に)				児童の健康面、生活面で配慮の必要性 <input type="checkbox"/> 有（具体的に) <input type="checkbox"/> 無	

入室年月日 令和 年 月 日

学童保育室入室申請書（副）

令和 年 月 日

（宛先） 高 槻 市 長

住 所
申請者 氏 名
（保護者） 電 話

次のとおり学童保育室の入室を申請します。

(ふりがな)		男・女	生年月日	平成 年 月 日生
児童名				
学校・学年	学 校	年	入室を希望する 学童保育室	学童保育室

児童の属する 世帯の世帯員	児童と の続柄	生 年 月 日	勤 務 先 又は在学校名	緊急時の連絡先 (携帯電話等)
(ふりがな)	大	年 月 日生		
	昭			
	平			
(ふりがな)	大	年 月 日生		
	昭			
	平			
(ふりがな)	大	年 月 日生		
	昭			
	平			
(ふりがな)	大	年 月 日生		
	昭			
	平			

兄弟・姉妹の学童保育室への入室 <input type="checkbox"/> 入室している (兄 姉 弟 妹) <input type="checkbox"/> 入室していない	支援学級への入級 <input type="checkbox"/> 入級している <input type="checkbox"/> 入級していない <input type="checkbox"/> 相談中
入室を希望する理由 <input type="checkbox"/> 保護者の就労のため <input type="checkbox"/> 保護者の疾病のため <input type="checkbox"/> その他（具体的に)	児童の健康面、生活面で配慮の必要性 <input type="checkbox"/> 有（具体的に) <input type="checkbox"/> 無

入室申請児童の住所確認について、住民基本台帳法に基づく住民票の閲覧を承諾いたします。

申請者氏名 _____

入室年月日 令和 年 月 日

申請書は3枚複写になっています。印鑑は1枚目に2か所押印してください。
「申請者控」(3枚目)も申請時に提出してください。

学童保育室入室申請書 (正)

忘れずに記入

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市長

「入室を希望する学童保育室」には、設置されている小学校名を記入してください。

例)「桃園小学校」→「桃園学童保育室」
ただし、校区外の保育室を希望することもできます。

住所 高槻市桃園町2-1 高槻マンション201
申請者氏名 高槻 一郎
(保護者) 電話 072-674-7656 印

忘れずに押印

次のとおり学童保育室の入室を申請します。

(ふりがな) たかつき たろう	男・女	生年月日	平成 24 年 4月10日生
児童名 高槻 太郎			
学校・学年 桃園小 学校 1 年	入室を希望する学童保育室	桃園 学童保育室	

新年度の申し込みの方は、新学年を記入してください。
年度途中での入室申し込みの方は、現在の学年を記入

児童の属する世帯の世帯員	児童との続柄	生年月日	又は在学校名	(携帯電話等)
(ふりがな) たかつき 一郎	父	大 昭 〇〇年〇〇月〇〇日生	〇〇会社	単身赴任中 (〇〇県) 勤務先 〇〇-〇〇 携帯 △△-△△
(ふりがな) たかつき はなこ	母	大 昭 △△年△△月△△日生	鈴木会社	勤務先 〇〇-〇〇 携帯 △△-△△
(ふりがな) たかつき まこと	弟	大 昭 □□年□□月□□日生	□□保育園	
(ふりがな) すざき じろう	祖父	大 昭 〇〇年〇〇月〇〇日生	鈴木会社	勤務先 〇〇-〇〇 携帯 △△-△△
(ふりがな) すざき まさこ	祖母	大 昭 △△年△△月△△日生	△△病のため 自宅療養中	

兄弟・姉妹の学童保育室への入室
 入室している
(兄 姉 弟 妹)
 入室していない

児童の属する世帯員をすべて記入

支援学級への入級
 入級している
 入級していない
 相談中

アレルギー、その他児童の生活について気になること等を記入

入室を希望する理由

- 保護者の就労のため
- 保護者の疾病のため
- その他 (具体的に)

児童の健康面、生活面で配慮の必要性

- 有 (具体的に)
- 無

チェックしてください。

入室申請児童の住所確認について、住民基本台帳法に基づく住民票の閲覧を承諾いたします。

申請者氏名 高槻 一郎 印

記入・押印忘れずに

入室年月日 令和 年 月 日

記入しないでください。