

記入例

様式第1号（第5条関係）

学童保育所入所申請書

必ず**黒ボールペン**を使用し、
鉛筆や消えるペンには使用しないでください。

西暦でご記入ください。

申請日

2026年10月1日

申請者（保護者）

住所 国分寺市泉町二丁目2-18

入所希望日時点の学年をご記入ください。

氏名 国分寺 武蔵

特別支援学校の場合は
「特別支援学級」に☑

学童保育所への入所を下記のとおり申請します。

利用児童	フリガナ	(姓) コクブンジ	(名) ホッチ	学校名・学年		学級
	氏名	国分寺	ホッチ	第○ 小学校	1 年	☒ 普通学級 ☐ 特別支援学級 ☐ 特別支援教室 ☐ 未定
	生年月日	2020年8月30日生	入学前の利用施設	☒ 保育園・幼稚園等（ ☐ 〇〇保育園 ） ☐ 公設学童保育所のみ記入してください。 ■ 2小・5小・7小学区の方⇒第1～第2希望を記入 ■ 障害児枠の方⇒第1～第3希望を記入 ■ それ以外の方⇒第1希望のみ記入		

西暦でご記入ください。

同じ施設番号を複数の希望順位に記載しないでください。

入所区分	利用形態	障害児枠入所希望	入所希望学童保育所	希望順	施設番号	希望施設名
☒ 新規入所 ☐ 継続入所	☒ 通年保育 ☐ 三季休業保育	☐ 有 ☒ 無	入所希望学童保育所	第1希望	011	第一光町 学童保育所
				第2希望	012	第二光町 第三光町 第四光町 学童保育所
入所希望日				両保護者が入所要件を満たす日数・曜日の範囲内でご記入ください。		
2027年4月1日			☒ 有 ☐ 無	利用予定日	週（月～金）5日間のうち <u>4</u> 日程度 土曜日の利用予定 ☐ あり ☒ なし	

西暦でご記入ください。

4月入所：4月1日

5月以降入所：【通年】各月初日【三季】給食がなくなる日

この選択が入所結果に影響することはありません。なお、民設民営学童保育所への併願を希望する場合は、各施設へ直接お申込みください。

フリガナ	コクブンジ ムサン		コクブンジ オタカ	
氏名	国分寺 武蔵		国分寺 お鷹	
生年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日		
携帯等電話番号	090-***-***	090-***-***		
該当する入所要件（保育を必要とする理由）	☒ 就労 ☐ 出産 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 看護・介護 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ 特例		☒ 就労 ☐ 出産 ☐ 疾病 ☐ 障害 ☐ 看護・介護 ☐ 就学 ☐ 求職 ☐ 特例	

※以下は保護者の入所要件に該当する部分に記入してください。

就労	雇用形態	☒ 正社員 ☐ その他 ☐ 自営	☐ 正社員 ☒ その他 ☐ 自営
	勤務先名	国分寺宇宙開発(株)	国分寺学童保育所
	所在地	国分寺市〇〇町三丁目33-3	国分寺
	電話番号	042-***-***	042-
	勤務時間（不規則な場合、複数記載）	8時30分～17時15分 時 分 ～ 時 分 時 分 ～ 時 分	9時00分～16時00分 10時30分～17時30分 11時00分～18時00分

育児短時間勤務の方は、契約上のお時間をご記入ください。（短時間勤務時間×）

裏面もご記入ください

就 労	通勤時間	片道 時間 15 分										片道 時間 10 分															
	勤務日	月	火	水	木	金	土	月	火	水	木	金	土														
	上記によらない場合	具体的に ()										具体的に (平日週4日・不規則)															
	雇用期間	☐ 有期 下記に雇用開始・終了期間を記載 ☐ 採用予定 下記に雇用開始期間を記載										☒ 有期 下記に雇用開始・終了期間を記載 ☐ 採用予定 下記に雇用開始期間を記載															
		開始					年				月			日	開始	2	0	2	5	年	4			月	1		日
		終了					年				月			日	終了	2	0	2	7	年	3			月	3	1	日
		☒ 無期 ☐ 更新予定 西暦でご記入ください。										☐ 無期 ☒ 更新予定 西暦でご記入ください。															
出 産	出産状況	予定日					年				月			日	予定日					年				月			日
		育児休業予定	☐ 有 下記に終了日を記載 年 月 日										☐ 有 下記に終了日を記載 年 月 日														
			☐ 無 西暦でご記入ください。										☐ 無 西暦でご記入ください。														
疾 病	疾病の状況	☐ 入院 ☐ 通院 週 回										☐ 入院 ☐ 通院 週 回															
		治療期間 下記に開始・終了期間を記載										治療期間 下記に開始・終了期間を記載															
		開始					年				月			日	開始					年				月			日
		終了					年				月			日	終了					年				月			日
障 害	障害の状況	☐ 身体障害者手帳 西暦でご記入ください。 ☐ 愛の手帳 (度) ☐ 精神障害者保健福祉手帳 西暦でご記入ください。										☐ 身体障害者手帳 西暦でご記入ください。 ☐ 愛の手帳 (度) ☐ 精神障害者保健福祉手帳 西暦でご記入ください。															
	手帳有効期限					年				月			日					年				月			日		
看 護 介 護	介護等の状況	看護等対象者名 (続柄) ()										看護等対象者名 (続柄) ()															
		☐ 病院等付添い (週 回) ☐ 自宅等付添い (週 回) 終了予定日 ☐ 未定 ☐ 確定 (下記に日付を記載)										☐ 病院等付添い (週 回) ☐ 自宅等付添い (週 回) 終了予定日 ☐ 未定 ☐ 確定 (下記に日付を記載)															
		終了					年				月			日	終了					年				月			日
就 学	就学先名	西暦でご記入ください。										西暦でご記入ください。															
	所在地																										
	電話番号																										
	就学時間 (不規則な場合、 複数記載)	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分										時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分															
	通学時間	片道 時間 分										片道 時間 分															

	就学の状況	月	火	水	木	金	土	月	火	水	木	金	土												
	就学期間 (修了予定日)	開始			年		月		日	開始			年		月		日								
		終了			年		月		日	終了			年		月		日								
求職	ひとり親家庭のみ	西暦でご記入ください。												西暦でご記入ください。											
	活動終了 予定日	終了			年		月		日	終了			年		月		日								
特例	その他の状況	西暦でご記入ください。												西暦でご記入ください。											

入所希望日時点での状況をご記入ください。

※以下は保護者以外の世帯員がいる場合のみ、記入してください。

保護者以外 の世帯員	児童との 続柄	(フリガナ) 氏名	生年月日												職業、学校名、 保育園・幼稚園名等	学童入所の 同時申請
	姉	コクブンジ ヒカリ	2	0	〇	〇	年	〇	〇	月	〇	〇	日	第〇小学校 3年	☒ 有 ☐ 無	
		国分寺 光												☐ 入所中		
	弟	コクブンジ ソラ	2	0	〇	〇	年	〇	〇	月	〇	〇	日	〇〇保育園申請中	☐ 有 ☒ 無	
		国分寺 宙												☐ 入所中		
						年			月			日		☐ 有 ☐ 無 ☐ 入所中		

西暦でご記入ください。

健康の状態	☒ 健康である ☐ 健康に不安がある(既往病等:)
食物アレルギー	☒ 有 (具体的に: 牛乳、くるみ) ☐ 無
心身の障害等	☐ 有 (障害名:) (発達 ☐ 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の写しを添付してください。 ☒ 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 ()
その他特に必要な 配慮	☐ 有 (具体的に:) ☒ 無

裏面もご記入ください

同意事項について

- (1) 申請の内容が事実と異なる場合及び必要書類を提出しない場合には、入所決定を取り消すことがあること。
- (2) 入所決定及び学童クラブ費の算定等に必要な世帯状況及び課税状況その他必要な事項について、市の保有する情報を確認すること。
- (3) 提出書類の記入漏れや疑義が生じた場合について、証明者等に確認・照会し、必要に応じて補記・修正すること。
- (4) 児童が安全に学童保育所を利用するため、必要に応じて学校及び就学前施設（保育所・幼稚園等）から必要な情報を収集し、集団生活での児童の様子を観察すること。
- (5) 入所申請書類に記載された内容を利用する学童保育所に情報提供すること。
- (6) 退職や世帯の変更等、本申請書及び添付書類の内容に変更があった場合には、変更申請等の必要な手続を行うこと。

同意日を必ずご記入ください。
※空欄では受理不可です。

以上、全ての事項に同意します。

2026 年 10 月 1 日

保護者氏名 国分寺 武蔵

保護者氏名 国分寺 お鷹

保護者全員の署名を必ずご記入ください。
※空欄では受理不可です。