

記入例

令和 7 年 12 月 1 日

令和 8 年度 金ヶ崎・三ヶ尻・北部・西・永岡 学童保育所入所申込書

※ 希望学童に○をして下さい。

社会福祉法人 金ヶ崎町社会福祉協議会会長 様

児童の入所について、下記のとおり申込します。

申請者 (保護者)	保護者住所	〒029-4503 金ヶ崎町 西根南羽沢 53-1		自宅から学童までの距離 2.3 km			
	保護者氏名	金ヶ崎 太郎 印					
申込理由	(該当箇所○)	・ <u>仕事上の理由</u> ・身体上の理由 ・その他 ()					
入所児童	氏名	性別	学年	生年月日	血液型	平熱	出身園
	ふりがな かねがさき いちろう	男	R8 年度 1 年	H29.6.6	O 型	36 度 5 分	ABC 子ども園
	金ヶ崎 一郎						
	ふりがな					度 分	
	ふりがな					度 分	
保護者	氏名	携帯電話番号			勤務先		
	ふりがな かねがさき たろう	090-1111-1111			勤務先 ○○○会社		
	父 金ヶ崎 太郎				所在地 金ヶ崎町西根南羽沢 43 電話番号 0197-44-6060		
	ふりがな かねがさき はなこ	090-2222-2222			勤務先 ○○○会社		
母 金ヶ崎 花子	所在地 金ヶ崎町西根南羽沢 43 電話番号 0197-44-6060						
緊急連絡先	① 連絡先(母)	② 連絡先(母職場)		③ 連絡先(父)			
	☎090-2222-2222	☎0197-44-6060		☎090-1111-1111			
両親以外の				連絡先	☎080-2222-2222		

令和 8 年度の学年を
ご記入ください。

お迎えの方	氏名 奥州 咲子	続柄 祖母（母方）	居住地 （同居の場合不要） 奥州市水沢佐倉河〇〇〇
	氏名	続柄	連絡先  - -
			居住地 （同居の場合不要）
減免申請希望	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	※生活保護世帯、ひとり親世帯、2人以上の児童が利用する世帯（ひとり親世帯除く）は減免の申請が出来ます。 詳しくは減免措置のお知らせをご覧ください。	
土曜利用希望	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	有の場合	時 分頃まで ※午後6時まで 毎週 <input checked="" type="radio"/> 隔週 ・ その他（ ）
延長利用希望	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	有の場合理由	月5回以内・ほぼ毎日 _____
写真掲載の可否	<input type="radio"/> 可 ・ <input type="radio"/> 否	※社会福祉協議会の広報等に写真を掲載されることがありますので、可か否に記入をお願いします。	

※ 入所中の参考とさせていただきたいので、下記事項の記入をお願いします。

家族構成その1（入所を希望する児童を除く同居家族）

※記入日現在

氏 名	続柄	年齢	生年月日	勤務先・学校・園	職業・学年	終業時間
金ヶ崎 太郎	父	38	S 〇年〇月〇日	〇〇〇会社	会社員	19 時 00 分頃
金ヶ崎 花子	母	37	S 〇年〇月〇日	〇〇〇会社	会社員(パート)	17 時 00 分頃
金ヶ崎 夢	妹	3	R〇年〇月〇日	〇〇〇保育園	年少	時 分頃
						時 分頃
						時 分頃

家族構成その2（別居ではあるが、同一敷地内に居住する祖父母）

氏 名	続柄	年齢	生年月日	勤務先等	職業	終業時間
金ヶ崎 澄男	祖父	63	S 〇年〇月〇日	〇〇会社	会社員	17 時 30 分
金ヶ崎 愛子	祖母	59	S〇年〇月〇日	スーパー〇〇	パート	18 時 30 分

既往歴（持病など）

児童氏名	学年	既往歴（ぜんそく・アトピー・アレルギー・発達障がい・その他）
金ヶ崎 一郎	1 年	アトピー性皮膚炎

かかりつけ医等

児童氏名	病院等名	受診頻度	服薬の有無	薬品名
金ヶ崎 一郎	金ヶ崎医院	月 1 回	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	〇〇〇〇
			<input type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	
			<input type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	

習い事

児童氏名	内 容	曜日	時 間		
金ヶ崎 一郎	金ヶ崎学習塾	毎週火曜	15：00	～	16：00
			:	～	:
			:	～	:

その他学童に 伝えたいこと	
------------------	--