

※印の欄は、記入しないでください。		※ 児 童 番 号	
※学童保育所名		※申請受理年月日	

令和 8 年度 東久留米市学童保育所入所申請書

令和 年 月 日

東久留米市長 殿
次のとおり、学童保育所に入所の申請をいたします。

保護者	住所	東久留米市 丁目 番 号 マンション名等		
	ふりがな		自宅	
	氏名		電話	携帯1:父・母・() 携帯2:父・母・()

学童保育所の入所の決定に必要なある場合、住民基本台帳を閲覧することに同意します。

署名

児 童	ふりがな		生年月日	年 月 日生
	児童氏名		性別	男 ・ 女
	学校名(市内・市外)		8年度の学年	年生
	出身の幼稚園又は保育園		登所希望日	
	入所を希望する学童保育所(第一・第二は希望できません)		学童保育所	
	登所予定日数(1週間のうち): 日		希望する育成時間(おおむね) 時 00・30分頃まで	
	入所を希望する理由をご記入ください。			

家 族 状 況 (上 記 児 童 を 除 く)	同居家族の氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	職業・学校・幼稚園・保育園名

児童の状況について	
食物アレルギー	有 ・ 無
障害	有 ・ 無
疾病	有 ・ 無
障害者手帳の所持	有 ・ 無
特別支援学級・特別支援学校に在籍	学級・学校

↑これより上を記入してください。

注意: 記入には黒のボールペンを使用してください。
(消せる筆記具の使用不可です)
修正する時は修正液などは使用せず、二重線で消して
余白に改めて記載してください。
この申請書およびそれに添付した書類の記載に変動があった
場合は、速やかに申し出て、変動届を提出してください。

児童青少年課確認欄
入 力
学童保育所へ連絡
面 接 日 月 日 : ~

☐入所のしおり等 ☐不備書類確認メモ ☐アレルギーメモ ☐心身状況表 ☐その他