

## 様式第1号(第3条関係)

※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 マンション名等			丁目	番号
	ふりがな			電話	自宅 携帯1:父・母・( )	
	氏名				携帯2:父・母・( )	

学童保育所の入所の決定に必要のある場合、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	*その他配慮が必要な内容があればご記入ください。
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