

## 民間学童保育室入室申請書

令和 年 月 日

(施設長宛)

様

住所  
申請者  
(保護者) 氏名  
電話

次のとおり民間学童保育室の入室を申請します。

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

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 又は在学名	緊急時の連絡先 (携帯電話等)
(ふりがな)		大 昭 平 令	年 月 日生		
(ふりがな)		大 昭 平 令	年 月 日生		
(ふりがな)		大 昭 平 令	年 月 日生		
(ふりがな)		大 昭 平 令	年 月 日生		
(ふりがな)		大 昭 平 令	年 月 日生		

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 / 学童保育室名 ) <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、高槻市が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 (自署の場合押印省略可)

入室年月日 令和 年 月  
様式の改ざんがあった時は、申請を無効とする場合がございます。

## 民間学童保育室入室審査申請書

令和 年 月 日

(高槻市長宛)

濱田 剛史 様

申請者  
(保護者) 住所  
氏名  
電話

次のとおり民間学童保育室の入室を申請します。

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

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)		大昭 平令 年 月 日生		
(ふりがな)		大昭 平令 年 月 日生		
(ふりがな)		大昭 平令 年 月 日生		
(ふりがな)		大昭 平令 年 月 日生		
(ふりがな)		大昭 平令 年 月 日生		

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 / 学童保育室名 ) <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、高槻市が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 (自署の場合押印省略可)

入室年月日 令和 年 月 日  
様式の改ざんがあった時は、申請を無効とする場合がございます。

入室申請書2枚(1枚は申請者控)、入室審査申請書1枚。  
合計3枚を申請時に提出してください。(申請者控は記入済申請書のコピーでも可)

# 民間学童保育室入室申請書

令和 年 月 日

(施設長宛)

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

「入室を希望する学童保育室」に、  
民間学童保育室名を記載してください。

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	性別	男・女	生年月日	平成〇年 4月10日生
児童名	高槻 太郎	入室を希望する学童保育室	○△□学童保育室		
学校・学年	桃園小 学校 1年				

新年度の申し込みの方は、新学年を記入。  
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	又は在学学校名	(携帯電話等)
(ふりがな)たかつき 一郎	父	大昭平令 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	大昭平令 △△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	大昭平令 □□年□□月□□日生	□□保育園	
(ふりがな)すぎき 次郎	祖父	大昭平令 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)すぎき まさこ	祖母	大昭平令 △△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状況  
 入室している  
 入室していない  
 (兄 姉 弟 妹)

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 卵アレルギー )  
 無

チェックを入れる。

アレルギー、その他児童の生活について気になる事等

入室申請児童の住所確認について、高槻市が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

自署以外(パソコンで作成等)の場合は押印が必要です

入室年月日 令和 年 月 日  
記入しないでください。