

学童クラブ入所申請書

稲城市長 殿

令和 年 月 日

令和5年度、学童クラブに入所の申請をいたします。
「学童クラブのしおり」の記載内容について、確認しました。

第一希望
第二希望

住 所	稲城市
	転入予定の方は、転入前の住所も記入してください。 〒
	☎ () —
フリガナ 申請者氏名 (保護者)	() 印 (署名又は記名押印)

過去に学童クラブの申請をしたことがありますか？（兄弟含む）： 有 ・ 無

	氏 名	続柄/ 性別	学年 (入所後)	生年月日	備 考
父	フリガナ	父	/	昭和・平成 年 月 日	
	連絡先(会社・部署名等)：				☎勤務先 () — ☎携帯 () —
母	フリガナ	母	/	昭和・平成 年 月 日	
	連絡先(会社・部署名等)：				☎勤務先 () — ☎携帯 () —
入所希望児童	フリガナ	男・女	年	平成 年 月 日	小学校名 小学校 就学前在籍施設名
	フリガナ	男・女	年	平成 年 月 日	小学校名 小学校 就学前在籍施設名
	フリガナ	男・女	年	平成 年 月 日	小学校名 小学校 就学前在籍施設名
上記以外の同居親族	フリガナ	続柄	歳	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	職業・学校名・保育園名・幼稚園名等
	フリガナ	続柄	歳	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	職業・学校名・保育園名・幼稚園名等
	フリガナ	続柄	歳	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	職業・学校名・保育園名・幼稚園名等
	フリガナ	続柄	歳	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	職業・学校名・保育園名・幼稚園名等

入所を希望する具体的理由

育成料減免事由

なし ・ 兄弟申請 ・ 生活保護受給 ・ 前年度非課税世帯 ・ ひとり親医療証
(減免を受けるには別に申請が必要です。)

職員 記入欄	指数		処理日	エクセル入力済 ① / ② / システム入力済 ① / ② /
	減免申請：無・有・後日		就労・その他 ()	備考：

※太線内を消えないボールペン等で記入してください(記入もれのないようにご注意ください。)

裏面もご記入ください。

保護者の状況

父親の状況	就 労	<p>【外勤、就学の方は全員記入】 下記に弟妹の保育園等を経由しない最短の通勤(通学)経路を記入</p> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">自宅</div> <div style="font-size: 8px;">歩・転 バ・電 車・他</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="font-size: 8px;">歩・転 バ・電 車・他</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="font-size: 8px;">歩・転 バ・電 車・他</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="font-size: 8px;">歩・転 バ・電 車・他</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="font-size: 8px;">歩・転 バ・電 車・他</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">会社等</div> </div> <p>【総通勤(通学)時間】 (分) ※歩=徒歩、転=自転車、バ=バス、電=電車</p>
	<input type="checkbox"/> 外 勤 <input type="checkbox"/> 居 宅 内	<p>【該当の方のみ記入】</p> <p>弟妹を保育園等に送迎する場合の時間 (滞在時間は含めない)</p> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">自宅</div> <div style="font-size: 8px;">歩・転 バ・電 車・他</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">保育園等</div> <div style="font-size: 8px;">歩・転 バ・電 車・他</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">会社等</div> </div> <p>【総通勤(通学)時間】 (分) ※歩=徒歩、転=自転車、バ=バス、電=電車</p>
	単身赴任	年 月 日 ~ 年 月 日 赴任先の住所 ()
	疾 病	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 障害 (疾病名・状況:)
	看護・介護	<input type="checkbox"/> 居宅外看護 <input type="checkbox"/> 居宅内看護 被看(介)護者の名前(続柄) ()
	不 存 在	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()
そ の 他	<input type="checkbox"/> 就学等※上記就労の通学経路、時間も記入 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他()	
母親の状況	就 労	<p>【外勤、就学の方は全員記入】 下記に弟妹の保育園等を経由しない最短の通勤(通学)経路を記入</p> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">自宅</div> <div style="font-size: 8px;">歩・転 バ・電 車・他</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="font-size: 8px;">歩・転 バ・電 車・他</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="font-size: 8px;">歩・転 バ・電 車・他</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="font-size: 8px;">歩・転 バ・電 車・他</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="font-size: 8px;">歩・転 バ・電 車・他</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">会社等</div> </div> <p>【総通勤(通学)時間】 (分) ※歩=徒歩、転=自転車、バ=バス、電=電車</p>
	<input type="checkbox"/> 外 勤 <input type="checkbox"/> 居 宅 内	<p>【該当の方のみ記入】</p> <p>弟妹を保育園等に送迎する場合の時間 (滞在時間は含めない)</p> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">自宅</div> <div style="font-size: 8px;">歩・転 バ・電 車・他</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">保育園等</div> <div style="font-size: 8px;">歩・転 バ・電 車・他</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">会社等</div> </div> <p>【総通勤(通学)時間】 (分) ※歩=徒歩、転=自転車、バ=バス、電=電車</p>
	単身赴任	年 月 日 ~ 年 月 日 赴任先の住所 ()
	出 産	出産予定日 (月 日) ※父母の育休取得予定: 有 ・ 無
	疾 病	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 障害 (疾病名・状況:)
	看護・介護	<input type="checkbox"/> 居宅外看護 <input type="checkbox"/> 居宅内看護 被看(介)護者の名前(続柄) ()
不 存 在	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()	
そ の 他	<input type="checkbox"/> 就学等※上記就労の通学経路、時間も記入 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他()	

祖父母の状況

		氏 名	年 齢	住 所	監護に当たれない理由
父 方	祖父		歳		<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 遠方に居住 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> その他 { }
	祖母		歳		<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 遠方に居住 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> その他 { }
母 方	祖父		歳		<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 遠方に居住 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> その他 { }
	祖母		歳		<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 遠方に居住 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> その他 { }

※『遠方に居住』とは、児童の自宅から最短の徒歩距離で1000mを超えた場所を指します。

別紙 「入所希望児童の状況」(両面印刷) についてもご記入ください。

入 所 希 望 児 童 の 状 況 (兄弟がいる場合はコピーしてお使いください。)

(フリガナ) 児童氏名	()	第一希望 学童クラブ名		
入学予定(在学中)の学級	<input type="checkbox"/> 通常学級 / <input type="checkbox"/> 特別支援学級 / <input type="checkbox"/> スマイルルーム / <input type="checkbox"/> ことば・きこえの教室			
就学相談の有無	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有→ (<input type="checkbox"/> 特別支援教育相談室(ふれんど平尾内) / <input type="checkbox"/> レスポー稲城 / <input type="checkbox"/> その他()) 有の場合、相談したのはいつ頃ですか。(年 月頃)			
性格・特徴 (該当するもの全て☑)	<input type="checkbox"/> 社交的 <input type="checkbox"/> 人見知り <input type="checkbox"/> マイペース <input type="checkbox"/> 人なつこい <input type="checkbox"/> 面倒見が良い <input type="checkbox"/> 器用 <input type="checkbox"/> 不器用 <input type="checkbox"/> 楽天的 <input type="checkbox"/> 神経質 <input type="checkbox"/> 責任感がある <input type="checkbox"/> 几帳面 <input type="checkbox"/> 大ざっぱ <input type="checkbox"/> 感情の起伏が激しい <input type="checkbox"/> 落ち着きがない <input type="checkbox"/> 明るい <input type="checkbox"/> 片付けができない <input type="checkbox"/> パニックを起こすことがある <input type="checkbox"/> 自分の気持ちを表現することが苦手 <input type="checkbox"/> 注意が移りやすい <input type="checkbox"/> 忘れ物が多い <input type="checkbox"/> 先の見通しをつけることが苦手で不安になる <input type="checkbox"/> 同じことを何度も繰り返す事がある <input type="checkbox"/> 自傷行為がある <input type="checkbox"/> 他害行為がある <input type="checkbox"/> 特定の音や匂い、触覚などの刺激に極端に敏感である <input type="checkbox"/> 変化や変更が苦手ある <input type="checkbox"/> 文字や数字の理解、運動など、ある一つのことに限って極端にできない <input type="checkbox"/> 特定の物事にこだわりがある(何に対してですか→) <input type="checkbox"/> 癖がある(どんな癖ですか) <input type="checkbox"/> 特に当てはまるものはない			
日常生活の様子	食事・排泄・着替え等 <input type="checkbox"/> 全て自分でできる <input type="checkbox"/> その他()			
	言語・視覚・聴覚 <input type="checkbox"/> 特に問題ない <input type="checkbox"/> その他()			
	遊び <input type="checkbox"/> 特に問題ない <input type="checkbox"/> その他()			
障害等	障害等の有無について(発達障害等の疑いを含む) <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有→ (<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 広汎性発達障害 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> アスペルガー症候群 <input type="checkbox"/> 学習障害(LD) <input type="checkbox"/> 注意欠陥多動性障害(AD/HD) <input type="checkbox"/> 難病() <input type="checkbox"/> その他())			
	障害者手帳等の有無について <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有→ (<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳(愛の手帳) () 度 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 () 級)			
	専門機関への相談(例:子ども家庭支援センター・保健センター・島田療育センター) <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有→ (機関名:)			
	放課後等デイサービスの利用の有無(予定を含む) <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有→ (施設名:) ・ <input type="checkbox"/> 未定 利用日 (<input type="checkbox"/> 月 ・ <input type="checkbox"/> 火 ・ <input type="checkbox"/> 水 ・ <input type="checkbox"/> 木 ・ <input type="checkbox"/> 金 ・ <input type="checkbox"/> 土)			
	アレルギー <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有→ ()			
	てんかん・熱性けいれん	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有→ (<input type="checkbox"/> てんかん ・ <input type="checkbox"/> 熱性けいれん) 有の場合、下記①・②についてご記載ください。		
		①直近発作日: 年 月		
②学童への坐薬持込の有無 ※坐薬の持込が有の場合は事前に別途書類の提出と面談が必要です。 <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有→ (薬名:)				
備考(お子さんの健康上・行動上気になる点があれば記入してください。)				

裏面もご記入ください。

重要確認事項

【申込みに関する重要事項】

- ①申込みは申込対象年度内有効です。申込みの意思がなくなった場合は、速やかに辞退届を提出してください。
- ②申請内容が事実と異なる場合又は利用開始希望月の初日の状況と異なる場合は、入所を取り消すことがあります。
- ③申請内容や就労等の状況について、ご家庭や職場に確認を行う場合があります。
- ④入所審査は、申込受付期限までに提出された書類によって審査します。締め切り後に提出された書類は、次回の審査での審査対象となります。
- ⑤提出された書類は、お返しいたしません。必要な書類は提出前に写しをお取りください。
- ⑥申請後に家庭状況や就労状況等が変わった場合は、至急ご連絡のうえ変更の届出をしてください。
- ⑦育児休業等から復帰予定で申込みした方は、施設の利用開始月の末日までに職場へ復帰できない場合は、入所取消となります。
- ⑧就労内定の方は、施設の利用開始月中に就労開始できない場合、又は内定と異なる就労内容となる場合は、入所を取り消すことがあります。
- ⑨転入予定で申込みの方は、利用開始月中に稲城市に転入することが条件となります。また、稲城市に転入後、児童青少年課に「家庭状況変更届」を提出し、住所変更の手続きを行ってください。
- ⑩就労・看護・介護・就学における入所要件は、原則週3日（月12日）以上かつ午後1時から午後6時までの間に4時間以上監護に欠けることです。入所要件を満たさない場合は、学童クラブの利用はできません。
- ⑪出産での学童クラブの利用は、出産前後1か月の3か月間です。（例：5月に出産する場合、6月末まで）
- ⑫育児休業取得期間は、学童クラブの利用はできません。
- ⑬求職活動での学童クラブの申請はできません。（ひとり親家庭を除く。）
- ⑭入所審査及び入所後の育成に必要となるため、市又は相談機関等が保有する障害者手帳の内容及び入所申請児童の心身の状況に係る情報について確認を行う場合があります。また、入所決定後にこれらの情報を学童クラブへ提供いたします。
- ⑮児童青少年課職員、学童クラブ支援員等が、必要に応じて申請時に在籍している保育園、幼稚園、小学校等へ確認し、児童の様子について見学する場合があります。
- ⑯本申込みに係る審査において、必要に応じて、世帯等の状況（住民基本台帳記載情報）について確認を行います。
- ⑰「学童クラブのしおり」を読んだうえで申請してください。

保護者名

（署名又は記名押印）

※ 放課後子ども教室とは併用出来ませんのでご注意ください。

※ 放課後子ども教室のご利用は、生涯学習課にてご登録ください。