

(様式第1号)

学 童 保 育 入 所 申 請 書 (夏 期 休 暇 申 用)

河合町長 殿

- 次のとおり、令和 7 年度 学童保育入所申請をします。
- 町が学童保育入所決定及び保育料等の決定に必要な、市町村民税の情報と世帯情報(ともに世帯分離含む)を閲覧することに同意します。
- 河合町学童保育のしおりを確認し、記載事項に同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名

①児童、保護者の情報

児 童	氏名		児童性別	男 ・ 女	児童生年月日	平成 年 月 日
	校区	第 小学校	学年 4/1 時点	年生	特別な配慮の有無 (有の場合は裏面に詳細)	☐ 有 ☐ 無
保 護 者	氏名		続柄	父 ・ 母	保護者生年月日	昭和 平成 年 月 日
	電話番号 (携帯電話)		住所	河合町		

②利用期間、保育希望時間、保育を必要とする理由

利用期間		☐ 1学期給食終了後～2学期給食開始まで(基本保育料9,000円) ※学童保育夏期休暇の募集は上記の期間のみ 途中退所の場合でも基本保育料がかかります。	
保育希望時間 等 ※希望時間に✓	延長保育を希望する	☐ ～17:30(基本保育料+1,000円) ☐ ～18:00(基本保育料+2,000円) ☐ ～18:30(基本保育料+3,000円) ☐ ～19:00(基本保育料+4,000円)	
	土曜日希望の有無	☐ 有 ☐ 無	※保護者が就労の方のみ申請できます。
保育を必要とする理由	続柄()	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 求職 ☐ その他()	
	続柄()	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 求職 ☐ その他()	

③緊急連絡先(日中連絡がつく番号を順に記載すること)

緊急連絡先	①(必須)	電話番号	☐ 保護者携帯(父・母・その他()) ☐ 自宅 ☐ 勤務先(勤務先名)
	②(必須)	電話番号	☐ 保護者携帯(父・母・その他()) ☐ 自宅 ☐ 勤務先(勤務先名)
	③	電話番号	☐ 保護者携帯(父・母・その他()) ☐ 自宅 ☐ 勤務先(勤務先名)
	④	電話番号	☐ 保護者携帯(父・母・その他()) ☐ 自宅 ☐ 勤務先(勤務先名)
	⑤	電話番号	☐ 保護者携帯(父・母・その他()) ☐ 自宅 ☐ 勤務先(勤務先名)

④世帯状況、対象児童以外の学童保育利用者名

世帯状況 (該当の場合のみ)	☐ 生活保護世帯 ☐ 住民税非課税 (前年度分)	対象児童以外の 学童保育利用者名
-------------------	---	---------------------

【受付締切】 令和 7 年 6 月 17 日

裏面も記載
して下さい

⑤世帯の状況について ※同居親族(世帯分離含む)全員の氏名等を記入してください。

世帯 対象の状況 児童について	フリガナ 氏名	続柄	年齢	備考

⑥児童の状況(特記事項)

特別な配慮の 必要性 有 ・ 無 心身障がい、発達遅延や 現在かかっている病気 等 ※ 保育を行うにあたり必要です。 気になる点等あれば詳しく 記載してください。	
アレルギー 等 有 ・ 無	エピペンを処方されている → (はい ・ いいえ)
その他 ※ 上記以外に特記事項があれば 記載してください。	

----- 【記入はここまで】 -----

※河合町記入欄

入所の可否		入所施設名	
可 ・ 否	(否とする理由)	☐ 第1小学校学童 ☐ 第2小学校学童	
入所期間	令和 年 月 日	保育料(月額)	円
	～ 令和 年 月 日	減免事由	☐ 有() ☐ 無
備考			