

(様式第1号)

学 童 保 育 入 所 申 請 書

河合町長 殿

☐ 新規 ☐ 継続

- ・ 次のとおり、令和 8 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 R8 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		令和 8 年 4 月 1 日 ~ 令和 9 年 3 月 31 日			
保育希望時間等 ※希望時間に✓	基本保育料のみ ※延長保育を希望しない	☐ ~17:00(基本保育料3,000円)	土曜日希望の有無	☐ 有 ☐ 無 ※保護者が就労中の方のみ申請できます。	
	延長保育を希望する	☐ ~17:30 (基本保育料+500円) ☐ ~18:00(基本保育料+1,000円) ☐ ~18:30(基本保育料+1,500円) ☐ ~19:00(基本保育料+2,000円)			
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
-------------------	---	---------------------

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 ※対象児童について	カタカナ 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) ※はいを選択された場合、別途提出書類が必要です。詳しくは、学童のしおりをご確認ください。
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			