治田東くじら学童保育所入所申請書

社会福祉法人くじら　理事長　様　　年　　月　　日

（　　）くじら学童保育所への入所を次のとおり申請します。

保護者	住所	〒		
	フリガナ		電話番号	
	氏名			
	（保育時間等）緊急連絡先	父親仕事先・母親仕事先・父親携帯・母親携帯・その他（　　）		
		電話番号		

入所希望児童	フリガナ		生年月日	年　月　日生
	氏名		学年	（入所年度４月１日時点の学年）　年生
	性別	男　・　女	現在の在籍園	（新１年生のみ）

身体の状況
※加配指導員の配置を検討する際の参考としますので必ず記入してください

①アレルギー（　有　（具体的に：　　）・　無　）

【有の場合】　エピペンの所持（　有　・　無　）

②てんかん　（　有　（具体的に：　　）・　無　）

【有の場合】　座薬等の所持　（　有　・　無　）

※①②でエピペン・座薬等を所持されている方は、入所後に所定の書類をお渡ししますので提出してください。

③障がい　（　有　（障がい名：　　（　知的　・　身体　・　発達　）・　無　）

【有の場合】　・手帳（　有　・　無　）　※コピー添付必要

□身体障害者手帳（　　）級　□精神障害者保健福祉手帳（　　）級　□療育手帳（　A　・　B　）

・通学している学級（　通常学級　・　特別支援学級　）

※障がいがある場合は、手帳、医師の診断書、発達検査結果等、病名や状態がわかる書類の写しを提出してください。

④その他（注意事項　等）〔　　〕

同居している方
※入所希望児童は記載不要
※同居している方全員を記入してください

氏名	続柄（希望児童から見て）	年齢	就労・療養等状況（就労先・学校名（学年）・病名等）

入所を希望する具体的な理由	
保育を必要とする期間	年　月　日　～　年　月　日

同意書

私は、学童保育所入所申請に際し、次の点について同意します。

⑴　栗東市が私及び私の世帯員の住民登録の状況を公簿等により確認すること。

⑵　⑴の情報について、栗東市が入所に必要な情報を当該入所に係る学童保育所に対して提供すること。

⑶　個々に応じた適切な保育を実施するために、栗東市が入所希望児童の発育状況について関係機関へ照会して情報提供を受け、当該入所希望児童の入所する学童保育所に対して提供すること。

⑷　学童保育所が就労内容について就労先へ照会して情報提供を受けること。

年　月　日

栗東市長

様

保護者氏名

※記載事項に虚偽のある場合、入所申込は無効となり、入所できないことがあります。