

## 記入例

## 学童保育事業利用申請書

目黒区長、私立学童保育クラブ設置者

鉛筆等の書き換え可能な筆記具は使用できません。修正する場合は、修正箇所に二重線を引いてください。

令和×年×月×日

申請者(保護者)氏名:

目黒

5722-9861

住所: 〒152-0051

目黒区上目黒2-19-15 目黒マンション201

学童保育事業の利用について、次のとおり申請します。

ふりがな	めぐろ じろう	保護者との続柄	性別	生年月日(和暦)
氏名	目黒 次郎	次男	男・女	平成××年×月×日
利用期間	通年・短期 (自) 令和8年4月1日 ~ (至) 令和9年3月31日			
学校・学年・学級 (予定含む)	(中目黒)小学校 新(1)年生	申請状況 (前年度の保育 状況)	新規(在籍)	中目黒(保育園・幼稚園・その他)

同居家族全員の氏名	ふりがな	続柄	生年月日	該当に○をつけ、新1年生は保育園・幼稚園名等、在籍児童は現在在籍している学童保育クラブ名をご記入ください。		
目黒 太郎	めぐろ たろう	父	昭和〇年1月2日	会社		
目黒 花子	めぐろ はなこ	母	昭和〇年2月3日	自営業		
目黒 一郎	めぐろ いちろう	兄	平成〇年4月2日	中目黒小学校		
目黒 歌子	めぐろ うたこ	妹	平成〇年11月3日	中目黒保育園		
品川 つきこ	しながわ つきこ	祖母	昭和〇年3月31日	無職		
別居中の保護者氏名	ふりがな	続柄	生年月日	65歳未満の祖父母がいる場合。世帯の状況等13頁をご確認ください。		
祖父母(同居以外)	ふりがな	年齢	住所(都外は道府県等)			
母方	祖母			同居以外のご家族についても必ずご記入ください。		
父方	祖父					
父方	祖母	目黒 成子	めぐろ せいこ	71	千葉県	無職
	祖父	目黒 昭和	めぐろ あきかず	74	千葉県	無職

## 日中連絡が可能な連絡先

母 携帯・自宅・勤務先・その他( )	連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	保育時間中、学童保育クラブ及び放課後子ども対策課から連絡がつきやすい連絡先をご記入ください。
父 携帯・自宅・勤務先・その他( )	連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	

## 学童保育クラブの利用希望理由 (日曜日を除き週3日以上又は4週で12日以上、保育を必要とすることが前提です。)

保護者の状況		世帯状況 ※該当する場合のみご記入ください	
<input type="radio"/>	保護者の就労	<input type="radio"/>	ひとり親、又は両親不在(公簿により確認することに同意)
<input type="radio"/>	保護者の就学等	<input type="radio"/>	单身赴任
<input type="radio"/>	保護者の疾病、心身障害等	<input type="radio"/>	通年で毎日
<input type="radio"/>	家族の看護、付添い等	<input type="radio"/>	就労等して
<input type="radio"/>	採用内定者	<input type="radio"/>	就労等して
<input type="radio"/>	その他	<input type="radio"/>	その他( )

## 利用を希望する学童保育クラブ

第1希望 (××児童館)学童保育クラブ	区立小学校通学区域と希望する学童保育クラブの関係
	<input checked="" type="checkbox"/> 居住地域に対応する学童保育クラブ <input type="checkbox"/> 居住地域に対応する学童保育クラブ以外 <input type="checkbox"/> 私立学童保育クラブを希望

上記、第1希望学童保育クラブの利用ができなかった場合、次のとおり希望します。

1 第2希望の( )学童保育クラブの利用を希望	・第1希望に入所できなかった場合にどうするか、必ず○をつけてください。
2 第1希望の学童保育クラブが利用できるまで待機を希望	・第2希望の学童保育クラブが承認された場合は第1希望の待機はできません。※利用案内の利用審査・決定・通知(一次～三次)11頁をご確認ください。

※入力	※確認	※受付	※通知発送日
※欄には記入しないでください。			

該当項目に必要事項を記入してください。		母の状況	父の状況		
就労	該当する保護者の状況	a 正社員 <input checked="" type="radio"/> b 自営 c 非常勤・パート等	a 正社員 b 自営 c 非常勤・パート等		
	仕事の内容	アクセサリー製造販売			
	勤務先名	アクセサリーショップ△			
	勤務先所在地	渋谷区神南○-○-○			
	勤務先電話	TEL ○○○○-○○○○			
	通勤時間(片道)※こちらで確認させていただく場合があります	時間 25 分			
	勤務・営業(自営)時間	11時00分～16時00分		9時00分～18時00分	
	勤務日	月 <input checked="" type="radio"/> 火 <input checked="" type="radio"/> 水 <input checked="" type="radio"/> 木 <input checked="" type="radio"/> 金 <input checked="" type="radio"/> 土	月 <input checked="" type="radio"/> 火 <input checked="" type="radio"/> 水 <input checked="" type="radio"/> 木 <input checked="" type="radio"/> 金 <input checked="" type="radio"/> 土		
	上記によらない勤務日の場合	具体的に( )		具体的に(月～土のうち週5日)	
休日(休務日)	毎週(土・日)曜日 <input checked="" type="radio"/> 不定期( )		毎週( )曜日 <input checked="" type="radio"/> 不定期(週2日)		

以下は保護者の就労以外の要件でお申込みの方のみ、ご記入ください。

就学	保護者の就学等で保育を要する曜日に○をつけてください	月 <input checked="" type="radio"/> 火 <input checked="" type="radio"/> 水 <input checked="" type="radio"/> 木 <input checked="" type="radio"/> 金 <input checked="" type="radio"/> 土	月 <input checked="" type="radio"/> 火 <input checked="" type="radio"/> 水 <input checked="" type="radio"/> 木 <input checked="" type="radio"/> 金 <input checked="" type="radio"/> 土		
疾病	疾病等に該当する状況	年 月頃まで			
		a 入院 <input checked="" type="radio"/> b 通院 <input checked="" type="radio"/> 週 回	a 入院 <input checked="" type="radio"/> b 通院 <input checked="" type="radio"/> 週 回		
付添い 介護	家族の介護等に該当する状況	看護対象者名(続柄) ( )			
		a 病院等付添い(週 回) <input checked="" type="radio"/> b 自宅で介護	a 病院等付添い(週 回) <input checked="" type="radio"/> b 自宅で介護		
その他の理由に該当する場合の状況(「学童保育クラブ利用要件」を参照のうえ、具体的に記入してください。)		<p>・児童の利用を記入してください。記載内容に、利用基準指數を反映します。詳細は14頁をご確認ください。</p> <p>・在籍中の方は、記入内容について前年度の利用状況も含め確認します。</p>			

児童の状況 \*令和〇年度からの利用予定(在籍児は利用状況)を記入してください。

勤務等により保育の必要な日(○をつけてください)	月 <input checked="" type="radio"/>	火 <input checked="" type="radio"/>	水 <input checked="" type="radio"/>	木 <input checked="" type="radio"/>	金 <input checked="" type="radio"/>	土
出欠(○をつけてください)	出席 <input checked="" type="radio"/> 欠席	出席 <input checked="" type="radio"/> 欠席	出席 <input checked="" type="radio"/> 欠席	出席 <input checked="" type="radio"/> 欠席	出席 <input checked="" type="radio"/> 欠席	出席 <input checked="" type="radio"/> 欠席
学童保育クラブを出る時刻	17時00分	17時00分	時 分	15時30分	17時00分	時 分
児童の健康状態(該当するものに○印を付けてください)	<p>健康状態について、配慮が必要な場合は、巻末「健康状態申出書」と一緒にご提出ください。</p>					
アレルギー	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	卵、牛乳				
心身の障害	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	令和8年4月1日時点の保育園・学童等に通っているきょうだいがいる場合、保育料が減額になります。20頁をご確認のうえ、該当の場合は必ずご記入下さい。				
日常的な薬の服用等	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	※認可外保育所等の場合は、「在園証明書」のご提出が必要です。(様式は目黒区公式ウェブサイトからダウンロード可能です)				
その他特に必要な配慮	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>					

弟妹がいる場合： 保育園等に ( 在籍している  4月からの新規登録している  申請中(申請予定も含む) )

氏名：( ) 年齢：( )歳(申請日現在) (在籍している場合)保育園等の名称等：( 中目黒保育園 )

学童保育クラブに在籍する兄姉がいる場合： ( ) 学童保育クラブ在籍

弟妹の保育園等(認可外保育所等公簿により確認できない場合は在籍証明の提出が必要です。)の在籍状況及び入園(入所)予定について、公簿により確認することに同意します。

また、私立学童保育クラブに入所を希望する場合は、私立学童保育クラブとの協定に基づき、区が申請内容を確認すること及び必要に応じて公簿により確認することに同意します。

申請者(保護者)氏名 目黒 太郎