

学童保育所入所申請書（新規・継続）

* どちらかに○をして下さい

シダックス大新東ヒューマンサービス株式会社 様

年 月 日

(保護者) 住 所 愛 荘 町
氏 名

下記のとおり申請します。

入所希望の学童保育所	学童保育所				
ふりがな		生年月日 年 月 日生			
児童名					
性 別	男 ・ 女	血液型	型	平熱	℃
学校名 学年	新学年	小学校	年	※	年4月時点
緊急時 連絡先	(連絡先氏名)	(電話番号)	—	—	
		(携帯電話)	—	—	
学童保育 を必要と する理由					
家族 構成	氏 名	続柄	生年月日	勤務先・学校名等	連絡先（TEL）
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
生活保護の適用の有無		無 ・ 有		障がいの有無	無 ・ 有

お子様について伝えておきたいことがあればご記入ください。（アレルギーなど）	
入所希望の学童保育所に兄弟・姉妹が入所している場合記入してください。 氏名（ ） 新学年（ 年）	
※正しく記入されていない場合減額の対象となりませんのでご注意ください。	

承 諾 書

- ① 愛荘町学童保育所支援員およびシダックス大新東ヒューマンサービス株式会社
担当者が、申込児童の状況について特別な配慮が必要であるか確認し、適切な
指導を行う事を目的で、保育園・幼稚園・小学校等の関係機関に対して、問合せを
行い、また必要な情報を照会し提供すること。
- ② 愛荘町学童保育所入所後、児童の状況について、必要に応じ、学童保育所支援員
およびシダックス大新東ヒューマンサービス株式会社担当者と面談を行うこと。
- ③ 家庭で保育が可能になった場合および申請に虚偽があった場合は異議なく退所
すること。
- ④ 愛荘町学童保育所負担金に未納がある場合は、異議なく退所すること。
- ⑤ 愛荘町学童保育所の運営に支障を及ぼすような事態を引き起こした場合は、異議
なく退所すること。

上記のことについて承諾します。

年 月 日

申請者

住所

氏名(保護者名)

印