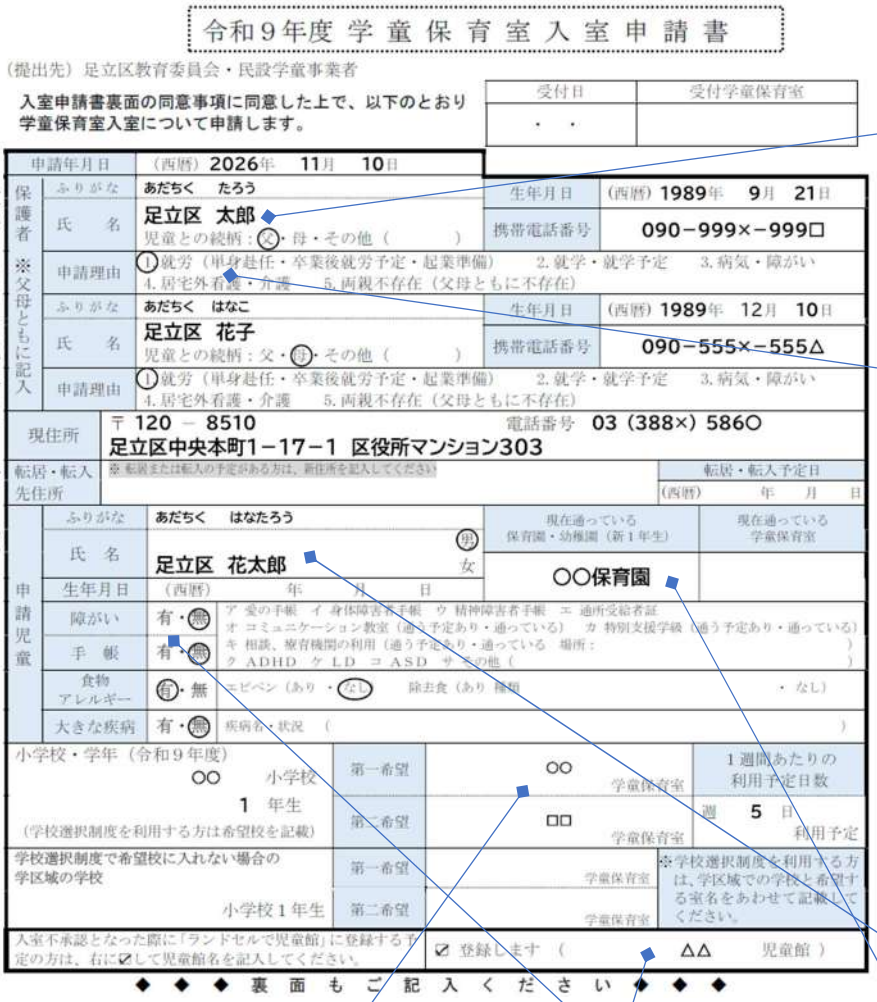
学童保育室入室申請書の書き方

- 申請書類の提出前に記載内容のご確認をお願いします。
  - ・申請書の記入の漏れや誤りはありませんか。
  - ・就労証明書等の証明書類が添付されていますか。証明内容等に記入漏れはありませんか。
  - ・裏面にも記入箇所がありますので、忘れずに記入をお願いします。
- **書類に記入漏れなど不備があると審査ができません。提出前に再度ご確認をお願いします。**
- **申請書内容の確認等でご連絡することがありますので、お電話に出ていただくようお願いします。お電話に出られない場合は、お手数ですが折り返しのご連絡をお願いします。**



令和９年度 学童保育室入室申請書

（提出先）足立区教育委員会・民設学童事業者

入室申請書裏面の同意事項に同意した上で、以下のとおり学童保育室入室について申請します。

受付日	受付学童保育室
・ ・	

＊太わくの中を記入してください。

申請年月日	（西暦）2026年 11月 10日		
保護者 ※父母ともに記入 ふりがな	あだちく たろう	生年月日	（西暦）1989年 9月 21日
氏名	足立区 太郎 児童との続柄：父・母・その他（ ）	携帯電話番号	090−999×−999□
申請理由	①就労（単身赴任・卒業後就労予定・起業準備） 2.就学・就学予定 3.病気・障がい 4.居宅外看護・介護 5.両親不存在（父母ともに不存在）		
ふりがな	あだちく はなこ	生年月日	（西暦）1989年 12月 10日
氏名	足立区 花子 児童との続柄：父・母・その他（ ）	携帯電話番号	090−555×−555△
申請理由	①就労（単身赴任・卒業後就労予定・起業準備） 2.就学・就学予定 3.病気・障がい 4.居宅外看護・介護 5.両親不存在（父母ともに不存在）		
現住所	〒120 − 8510 足立区中央本町1−17−1 区役所マンション303	電話番号	03（388×）586○
転居・転入先住所	※転居または転入の予定がある方は、新住所を記入してください	転居・転入予定日	（西暦） 年 月 日
申請児童 ふりがな	あだちく はなたろう	現在通っている保育園・幼稚園（新1年生）	現在通っている学童保育室
氏名	足立区 花太郎 （男）女	○○保育園	
生年月日	（西暦） 年 月 日		
障がい	有・無	ア 愛の手帳 イ 身体障害者手帳 ウ 精神障害者手帳 エ 通所受給者証 オ コミュニケーション教室（通う予定あり・通っている） カ 特別支援学級（通う予定あり・通っている） キ 相談、療育機関の利用（通う予定あり・通っている 場所： ） ク ADHD ケ LD コ ASD サ その他（ ）	
手帳	有・無		
食物アレルギー	有・無	エピペン（あり・なし） 除去食（あり 種類 ・なし）	
大きな疾病	有・無	疾病名・状況（ ）	
小学校・学年（令和９年度）	○○ 小学校 1 年生（学校選択制度を利用する方は希望校を記載）	第一希望	○○ 学童保育室
		第二希望	□□ 学童保育室
		1週間あたりの利用予定日数	週 5 日 利用予定
学校選択制度で希望校に入れない場合の学区域の学校	小学校1年生	第一希望	学童保育室
		第二希望	学童保育室
		※学校選択制度を利用する方は、学区域での学校と希望する室名をあわせて記載してください。	
入室不承認となった際に「ランドセルで児童館」に登録する予定の方は、右に☑して児童館名を記入してください。		☑ 登録します（ △△ 児童館）	

◆ ◆ ◆ 裏 面 も ご 記 入 く だ さ い ◆ ◆ ◆

1　申請年月日

入室申請書の提出日を記入してください。

2　保護者

父母二人とも記入してください。

ひとり親世帯の方は、上段のみ記入してください。

①　携帯電話番号

確認等でお電話することがありますので、携帯番号を必ず記入してください。

②　申請理由

父母それぞれ該当する申請理由に○をしてください。

【承認通知等の宛名となる保護者】

- ➢ 初めて入室する場合
  上段に記載された保護者
- ➢ 前年度も入室している場合
  前年度と同じ保護者

3　現住所

申請時点の住所を記入してください。自宅に電話がある場合は、電話番号を記入してください。

4　転居・転入先住所

区内転居、区外転入の予定がある方は、新住所及び転居予定日を記入してください。

5　申請児童

学童保育室に入室する児童に関して記入してください。

①　現在通っている保育園・幼稚園（新１年生）

翌年度に新１年生になる児童で、申請の時点で保育園や幼稚園に通っている場合に記入してください。

②　現在通っている学童保育室

申請時点で学童保育室に通っている場合に通っている学童保育室名を記入してください。

③　障がい・手帳・食物アレルギー・大きな疾病

該当がある場合は、有に○をしてください。また、右欄の該当する項目に○及び必要事項を記入してください。（複数選択可）

※　相談、療育機関の利用場所例

あしすと、げんき、医療機関名等

6　小学校・学年

令和９年度に通学する小学校名と学年を記入してください。学校選択制度を利用する方は希望校を記入してください。

7　第一希望・第二希望

入室を希望する学童保育室名を記入してください。第二希望がない場合は、第二希望室の欄に「なし」と記入してください。空欄の場合は希望なしとして取り扱います。

8　１週間あたりの利用予定日数

申請時点での予定日数を記入してください。週３日以上の利用が必要です。

9　学校選択制度で希望校に入れない場合の学区域の学校

新１年生で学校選択制度を利用する方は、学区域での小学校と希望する学童保育室名を記入してください。

※　申請案内の「学校選択制度を利用する場合」もご確認ください。

10　「ランドセルで児童館」の登録について

入室が不承認となってしまった場合に「ランドセルで児童館」（学童保育室入室申請案内２ページ「*児童館特例利用（ランドセルで児童館）のご案内」をご覧ください）に登録する予定がある場合、希望する児童館名を記入してください。

その他同居の家族の状況（令和９年度の状況を記載してください）

氏名・生年月日	続柄	勤務先・学校及び学年 幼稚園・保育園など	学童保育室入室申請の提出 ※兄弟姉妹が入室申請している場合に記載
ふりがな　あだちく　こうたろう 足立区　公太郎 （西暦）1963年　5月　21日生	祖父	○○工務店	第一希望の学童保育室名
ふりがな　あだちく　はなみ 足立区　花見 （西暦）2016年　10月　30日生	姉	○○小学校5年生	第一希望の学童保育室名 □□学童保育室
ふりがな　あだちく　はなじろう 足立区　花次郎 （西暦）2023年　5月　21日生	弟	○○保育園	第一希望の学童保育室名
ふりがな （西暦）　年　月　日生			第一希望の学童保育室名
ふりがな （西暦）　年　月　日生			第一希望の学童保育室名
ふりがな （西暦）　年　月　日生			第一希望の学童保育室名

＊家庭状況は、きょうだいももれなくご記入ください。審査時に確認します。

【入室申請における同意事項】

- 区立学童保育室の入室審査、保護者負担金の決定・請求にあたって住民基本台帳を確認すること。
- 継続して区立学童保育室に入室する場合は、口座振替を継続すること。
- 提出した入室申請書及び添付資料一式を第二希望の区立学童保育室または民設民営学童保育室（足立区放課後児童健全育成事業の届出に関する要綱に基づき届出を行う学童保育室）に送付すること。
- 提出した就労証明書を申請児童の兄弟姉妹が入園予定または在籍している「私立幼稚園・私立認定こども園の子育てのための施設等利用給付認定」または「満３歳児（２歳児）預かり保育利用給付認定」に使用すること。

１０　その他同居の家族の状況

申請児童と同居する父母以外の家族について記入してください。

①　勤務先・学校及び学年・幼稚園・保育園など

令和９年度の予定を記入してください。無職の場合は「無職」と記入してください。

②　学童保育室入室申請

申請児童のきょうだいが同時に入室申請をされる場合は、申請する第一希望の学童保育室名を記入してください。

１１　入室申請における同意事項

入室申請をしていただく上で同意していただきたい事項ですので、申請前にご確認をお願いします。