

※

局長	事務局	指導員

※学童名:

2020(令和2)年度学童保育所入所申込書(新規・更新)

ふりがな 児童名	_____		性	男	生年月日	H	年	月	日
			別	女	_____小学校 新____年生				
出身園			登所予定日	_____年 月 日					
ふりがな 保護者名	父	母	その他						
		印	印		印				
住所 〒									
電話番号()-()-()									
携帯番号()-()-() 父・母									
学童に兄弟児童・在籍 有 (年名前) ・ 無									
(年名前)									
発達について 疾病・障害の有無 有() ・ 無									
手帳の有無 (○をつけて下さい) 身体 ・ 療育 ・ 精神									
利用希望曜日									
月 火 水 木 金 土 (○をつけてください)									

学年は 2020 年4月時点での学年をお願いします。

- ※以外すべてご記入ください。
- 児童名・保護者名のふりがなを忘れずにご記入ください。
- 発達については、加配指導員配置の関係上、ご記入をお願いしています。
- この資料は学童保育所入会手続きを目的として使用します。それ以外の目的では使用しません。

※事務局記入欄

入 所	保 険	勤務証明	但陽口座	区 分	退 所
		父			
		母			

2020(令和2)年度 高砂市学童保育所入所確認書

☆入所申込時に提出してください。提出がない場合は、利用申込を受付出来ません。

☆兄弟姉妹の場合も児童1人に1枚必要です。

下記の項目について確認をお願いします。

提出書類	チェック	提出書類	チェック
① 入所申込書・確認書	<input type="checkbox"/>	⑤但陽信用金庫口座振替用紙	<input type="checkbox"/>
② 保育を要する証明書 (父)(母)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	⑥延長保育利用申請書	<input type="checkbox"/>
③ 児童名簿	<input type="checkbox"/>	⑦警報時保育利用申請書	<input type="checkbox"/>
④ 児童の健康状態について	<input type="checkbox"/>	※療育手帳等の写し(前面申込書の発達について「有」に○をつけた方)	<input type="checkbox"/>

確認事項	チェック
1. 保育料の引落しは毎月10日。再引落しは20日です。両日引落しが出来なかった場合は月末までに指定口座へ入金してください。	<input type="checkbox"/>
2. 保育料が3か月滞納になった場合は翌月より利用承認を停止します。未納保育料金全額納付の確認ができた時点より、利用を再度承認します。	<input type="checkbox"/>
3. 安全上、児童だけの登所はさせないでください。	<input type="checkbox"/>
4. 欠席する場合は、必ず保護者が事前に学童まで連絡してください。	<input type="checkbox"/>
5. 就労確認のため、就労先に確認をすることがあります。	<input type="checkbox"/>
6. 保育中において万一の事故が生じた場合の補償は、スポーツ安全保険の範囲内であることをご了承ください。	<input type="checkbox"/>
7. 故意に、施設や備品等の損壊や他人に怪我をさせた場合、費用は保護者負担です。	<input type="checkbox"/>
8. 「支援員・他の児童への暴力・迷惑行為」等、運営に支障を及ぼす行為が続く場合は、利用承認を取り消すことがあります。	<input type="checkbox"/>
9. 「学童保育事業案内書」を確認、了承しました。	<input type="checkbox"/>

上記の事項すべての内容を確認・同意した上で、高砂市学童保育所の利用を申し込みます。

年 月 日

住所

保護者名

(印)

児童氏名

学童

(R2年度 年)