

学童保育利用申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 色麻町長

保護者名 色麻 太郎

電話番号 (自宅) 0229-65-〇〇〇〇

電話番号 (携帯) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

下記のとおり学童保育の利用について申請します。

なお、利用にあたっては、学童保育の定める事項を守ることを約束します。

R7.4 時点の学年

住所	〒981-4122 色麻町四竈字杉成 27 番地 2 〇〇アパート〇棟〇〇〇号室				
ふりがな	しかま けんた	性別	男・女	R6 年度学年	1 年生
児童氏名	色麻 健太	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日生		
申請理由 ※該当する理由に☑ をしてください。	☒ 保護者等が昼間就労している ☐ 保護者等が疾病・障害を有している ☐ 保護者等が同居親族を介護・看護している ☐ 保護者等が産前産後期間中である ☐ その他、保護者等が児童を保護できない理由 ※申請理由を「その他、保護者等が児童を保護できない理由」にチェックした方は、こちらにその理由を記入してください。				
利用希望期間	令和7年4月1日 ~ 令和8年3月31日				
家族構成	続柄	ふりがな 氏名	年齢	勤務先名 学校名・学年	主な 送迎者
	父	しかま たろう	〇〇歳	(株)〇〇〇〇	送・迎
		色麻 太郎			
	母	しかま あいこ	〇〇歳	(有) 〇〇〇〇	送・迎
		色麻 愛子			
	祖父	しかま いちろう	〇〇歳	農業	送・迎
		色麻 一郎			
	祖母	しかま やすこ	〇〇歳	農業	送・迎
		色麻 保子			
妹	しかま のぞみ	〇歳	わくわくゆめの樹こども園 〇歳児クラス	送・迎	
	色麻 望				
	令和7年4月時点の状況を記入してください。 単身赴任・世帯分離をしている場合も含めます。				送・迎
			戚		送・迎
緊急連絡先	優先	ふりがな 氏名	続柄	連絡先/電話番号	備考
	第1	しかま あいこ 色麻 愛子	母	自宅・携帯・職場 () 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	連絡可能時間 〇時~〇時
		しかま あいこ 色麻 愛子		自宅・携帯・職場 (所属部署名) 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
	第3	しかま やすこ 色麻 保子	祖母	自宅・携帯・職場 () 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	

※緊急連絡先は、優先順に具体的に記載してください。裏面「利用意向確認票」も記載してください。

〈申請書類②〉

利用意向確認票

該当のない箇所は斜線を引いてください。

◆利用区分 ※希望する利用区分に☑をしてください。利用区分に応じた料金が発生します。

【通年利用分】※通年利用には長期休業利用も含まれます。8月のみ6,000円/月となります。

学校放課後	土曜日	長期休業期間	
☑利用する (4,000円/月)	□利用する	☑学年始休業 ☑冬季休業	☑夏季休業 ☑学年末休業

通年利用分または長期休業利用分を記入ください。

【通年利用を希望】

→下記◆利用予定表の
通年利用分・長期休業利用
分の両方を記入

【長期休業利用を希望】

→下記◆利用予定表の
長期休業利用分のみ記入

【長期休業利用分】※暦又は学校行事の関係上、利用期間が前後する場合があります。

学年始休業 (4/1～4/7)	夏季休業 (7/21～8/25)	冬季休業 (12/24～1/7)	学年末休業 (3/25～3/31)
□利用する (1,500円)	□利用する (6,000円)	□利用する (1,500円)	□利用する (1,500円)

◆利用予定表

【通年利用分】

	月	火	水	木	金	土	不定期
通年利用日 (利用曜日に○)	○	○	○	○	○	○	○
利用時間	放課後 ～ 17:30	放課後 ～ 17:30	放課後 ～ 16:00	放課後 ～ 17:30	放課後 ～ 16:00	：	：

【長期休業利用分】

	月	火	水	木	金	土	不定期
長期休業利用日 (利用曜日に○)	○	○	○	○	○	○	○
利用時間	8:00 ～ 17:30	8:00 ～ 17:30	8:00 ～ 16:00	8:00 ～ 17:30	8:00 ～ 16:00	：	：

【習い事】※学童保育から直接習い事に行く場合に記載してください。

習い事	曜日	学童保育を出る時間	場所	電話	備考
○○	○	○○:○○	○○○○	○○-○○○○	毎週
		:			
		:			

◆確認事項 ※ご確認いただいた項目に☑をしてください。

確認事項	確認欄
・「色麻町学童保育利用申請のご案内」を全てお読みのうえ、ご理解いただけましたか？	☑
・記載漏れはありませんか？	☑
・利用料金に滞納はありませんか？※滞納がある場合は利用できない場合があります。	☑
・申請内容に虚偽が認められた場合は、利用をお断りする場合があります。	☑

※ご記入いただいた情報は、色麻町保健福祉課子育て支援室及び学童保育を運営する委託事業者で共有することとなりますのでご了承ください。なお、色麻町個人情報保護条例及び関係例規等に基づき適切に管理するとともに、学童保育事業の運営目的のみに利用します。