

記入例

川越市教育委員会教育長

学童保育室入室申請書

令和8年度

申請日(西暦)	2025年11月11日
フリガナ	カワゴエ トキモ
保護者氏名	川越 ときも
電話番号	049 - 224 - 5107
住所	川越市 元町1-3-1
転入の場合	市外住所 転入先住所 川越市 転入予定時期 2025年 月 日

次の児童を 西暦 2026年 4月 1日 から学童保育室に入室させたいので、申請します。

入室希望児童	フリガナ氏名	生年月日	性別	学校名	学年	月曜日から金曜日までの利用日数
1人目	カワゴエ 太郎	西暦 2019年 4月 2日	男・女	川越第一小学校	1年	3日
2人目	カワゴエ 花子	西暦 2017年 10月 10日	男・女	川越第一小学校	3年	4日
3人目						

土曜日の利用の希望	☒ 有 ☐ 無	中央 新居 南古谷 高階北 森が岡北	学校の休業日(長期休業を含む。)における午前7時30分から午前8時30分までの登室の希望	☒ 有 ☐ 無
-----------	--	--------------------	--	--

※ 土曜日の利用の希望が「有」の場合、5つの土曜拠点から1つを選び、☑を記入してください。

保護者の状況	入室を希望する 具体的理由等 (複数可)	☒ 就労(就労状況を☑してください。) ☐ 被雇用 ☒ 自営業 ☐ 単身赴任 ☐ 病気・障害
	フリガナ	カワゴエ トキモ
	氏名	川越 ときも
	勤務先等 名称	〇〇工務店
勤務先等 所在地	☒ 居宅外 ☐ 居宅内	所在地 ※居宅外の場合のみ所在地の市区町村を記入してください。
勤務先等から学童までの所要時間	20分	交通手段 ☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バイク ☐ バス ☒ 自動車 ☐ 電車
母	入室を希望する 具体的理由等 (複数可)	☒ 就労(就労状況を☑してください。) ☐ 被雇用 ☐ 自営業 ☐ 単身赴任 ☐ 病気・障害
	フリガナ	カワゴエ トキコ
	氏名	川越 ときこ
	勤務先等 名称	〇〇市役所
勤務先等 所在地	☒ 居宅外 ☐ 居宅内	所在地 ※居宅外の場合のみ所在地の市区町村を記入してください。
勤務先等から学童までの所要時間	15分	交通手段 ☒ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ バイク ☐ バス ☐ 自動車 ☐ 電車

※ ここから下には記入しないでください(教育委員会記録用)。

入室履歴・期間	要	令和 年 月 日～令和 年 月 日(変更後:令和 年 月 日)	西
健康カード	有・無	証明書	父・母

※ 該当者のみ

・学童保育料の日割り計算がないこと(月途中で入退室の場合のみ)	済	1次審査者	
・入室希望日からの入室ができない可能性があること(受付期間より後の申請の場合のみ)	済	2次審査者	

・代表保護者氏名を御記入ください。

※市役所から送付する通知等の宛名として登録されます。

・市外から転入を予定している方は【転入の場合】の枠内に御記入ください。

※入室に関する通知を送付する際に必要な情報なため、記入間違いがないようにお気を付けください。

・シフト制などの仕事をしており、学童を利用する日数が週によって変わる可能性がある場合は、最も利用日数が多くなるであろう週を想定して御記入ください。

※保育を必要とする証明書類の内容と一致しない場合は、勤務状況等について確認をさせていただきます。

・きょうだいでも習い事等により利用日数が異なる場合もあります。

・土曜日の利用を希望する場合は、有へ☑、利用を希望する拠点に☑を必ずしてください。

・土曜日の利用を希望しない場合は、無へ☑をし、利用を希望する拠点欄には何も記入しないでください。

※保育を必要とする証明書類の内容から、土曜日に家庭での保育が困難であることが読み取れない場合は、勤務状況等について確認をさせていただきます。

・学校休業日に学童の利用を希望することを申し出る項目ではございません。

・学校休業日は、保育時間を朝の8時30分～としています。こちらの項目で希望有と申し出を頂いた方については、保育を必要とする証明書類等を確認の上、7時30分～8時30分の時間に登室することを認めています。

※保育を必要とする証明書類の内容から、7時30分から8時30分までの間に家庭での保育が困難であることが読み取れない場合は、勤務状況等について確認をさせていただきます。

・入室を希望する具体的理由等の選択肢によって、保育を必要とする証明書類の内容が変わります。

※詳しくは「令和8年度 川越市学童保育室入室受付案内」のP4に記載がありますので御確認下さい

・例年、必要な書類が足りておらず審査が進まないということがありますので御注意ください。

★よくある事例★

①自営業にて申請をしたが、確定申告書の写し等を用意していなかった

→自営業の場合は、就労証明書に加え確定申告書の写しや開業届の写し等が必要になります

②出産にて申請をしたが、母子手帳の必要なページの写しを添付していなかった

→出産の場合、母子手帳の表紙に加え、出産予定日が記載されているページの写しが必要になります

③就学にて申請をしたが、必要な書類が足りていなかった

→就学の場合、在学証明書に加え、1週間のカリキュラム等の具体的な状況

児 童 票

学童保育室に入室した際は、以下のことを約束します。

- ・開室時間内に必ず送迎します。
- ・納期限までに学童保育料を納付します。氏名（自署）
- ・滞納した場合は、速やかに市指定の書類に署名し滞納解消に協力します。

川越 ときも

フリガナ		1 人 目	2 人 目	3 人 目
児 童 氏 名		川越 太郎	川越 花子	
保 育 園 ・ 幼 稚 園		〇〇保育園	〇〇保育園	
過去の川越市学童保育室の利用履歴		☐ 有 ☒ 無	☒ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無
健康	① 現病の有無 (経過観察を含む。)	喘息、脱臼、心臓疾患、ひきつけ、けいれん、てんかん、その他	☒ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無
状況	② アレルギー	食物：卵黄、卵白、牛乳、小麦粉、その他 食物以外：花粉、ハウスダスト・ダニ、その他	☒ 有 (口検査済み ☒ 未検査)	☐ 有 (口検査済み ☐ 未検査)
等	③ 個別に配慮を要する事項	(1) 障害者手帳の所有状況(申請を含む。)	☒ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無
につ		(2) 今までに指導・治療を受けた専門機関・病院等(手帳の有無に関わらず記入してください。)	☒ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無
い		(3) 通院・通所(検査・訓練通院を含む。)	☒ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無
て		(4) 日常的な服薬	☒ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無
		(5) 健康面や発育面で気になること、特別支援学級や通級指導教室への通学など	☒ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無

※「健康状況等について」の①～③のうち、「有」が一つでもある場合は、健康カードも記入の上、提出してください。

①～③すべてが「無」の場合、健康カードの提出は必要はありません。

通学班・地区名		学童		※ 不明な場合は、入室後に確認するので、空欄のまま提出してください。									
同居人の状況 (保護者・入室希望児童を除く)	フリガナ		生 年 月 日				児童との続柄	勤務先・学校名等					
	氏 名		西 暦	2	0	2			3	年			
	川越	はじめ	西 暦		5	月				5	日	弟	〇〇保育園
	小江戸	次郎	西 暦	1	9	5			5	年	祖父		
			西 暦		5	月				5	日		
			西 暦						年				
			西 暦						年				
			西 暦						年				
			西 暦						年				
			西 暦						年				

主に迎えに来る者		父・母		お迎え予定時間		午後	6	時	0	分頃	
★緊急連絡先★ ※ ①から順に確実に連絡がつき、迎えに来られる方を記入してください。(保護者含む。)											
氏 名	児童との続柄	電 話 番 号	下記に○をつけてください								
① 川越 ときも	父	090-0000-1111	自宅	携帯	職場	その他					
② 川越 ときこ	母	080-2222-3333	自宅	携帯	職場	その他					
③ 川越 ときこ	母	049-224-5107	自宅	携帯	職場	その他					

※記載がない場合でも、上記連絡先がつかない場合は職場へ電話をすることがありますので御承ください。

- ・枠内記載内容を確認の上必ず署名をしてください。
- (署名がない場合は、再度お越しいただく必要があります。)

- ・学童保育室入室申請書に記入した入室希望児童全員の情報を御記入ください。
- ・健康状況等について①～③の項目で有に該当する項目がある場合は、必ず別紙の「健康カード」に詳細を御記入ください。
- 無の場合は「健康カード」の御記入は不要です。
- ※児童票の内容と健康カードの内容が一致しない場合は審査が進まない可能性があります。
- ・例年「児童票」と「健康カード」の内容が一致しない、「健康カード」に必要な情報が記入されていないという記入ミスがありますので御注意ください。
- ★よくある記入ミスや質問例★
- アレルギー検査をしていないが、一度食べたときにアレルギー反応があり、それ以降、家で食べさせていないものがある。
- アレルギーは有、未検査として記入をしてください。
- ③(2)と(3)の違いがわからない
- 主に療育指導や大きな病気をした内容についての質問です。
- (2)は過去に指導や治療を受けていた場合は有とし、健康カードに詳細を御記入ください。
- (3)は現在も継続して指導や治療を受けている場合は有とし、健康カードに詳細を御記入ください。

- ・お迎えに来る可能性がある方を可能な限り御記入ください。
- ※月に1～2回は祖母にお迎えをお願いするなど等の場合も、御記入ください。
- ・お迎え予定時間は、6時30分までとなります。
- ※勤務時間等と大きな乖離がある場合は、勤務状況等について確認をさせていただきます。

- ・父母の職場や祖父母など③まで埋めて記入するようにしてください。
- ※緊急連絡先記載の連絡先がつかない場合は、勤務先等へ連絡をすることがありますので御了承ください。