

入室 児童	学年	裾野市立_____小学校 ____年（令和 8 年度）		
	ふりがな 氏名		性別	生年月日
			男 ・ 女	平成 年 月 日
申請者 (保護者)	ふりがな 氏名		出身園等(令和 7 年度)	
		保育園 ・ 幼稚園 ・ こども園 ・ 小学校		
	住所	〒 410-	連絡先	
		裾野市		
		自宅 ・ 携帯		

利用を希望する期間	利用を希望する学校 ※左記②③④の利用を希望する場合に記入	
① 通年(長期休業期間を含む4月1日～3月31日)	第1希望	小学校
② 春休み	第2希望	小学校
③ 夏休み	第3希望	小学校
④ 冬休み	第4希望以降	
※②③④の長期休業期間中の利用は、①の通年利用者の入室を優先し、定員に空きがある場合に入室可能		
兄弟姉妹で同じ小学校の児童室への入室を 希望する ・ 希望しない		

※同居の祖父母等も全員記入をしてください。
※同一敷地内の別棟に住所がある祖父母等も記入をしてください。

[illegible]

母	☐ 就労 ☐ 妊娠・出産 ☐ 病気・障がい ☐ 介護 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 災害復旧 ☐ その他【 】
父	☐ 就労 ☐ 病気・障がい ☐ 介護 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 災害復旧 ☐ その他【 】
同居の 家族	

【土曜日】	【18時30分以降延長時間】
希望する(毎週・不定期) / 希望しない	希望する(毎週・不定期) / 希望しない

裏面もご記入ください。

(5) 母親の状況 ※就労証明書に準じた記入をしてください。

勤務所在地	〒	通勤時間	分
勤務先名称		電話:()	—
妊娠・出産	出産予定日 年 月 日		
病気・障がい	入院中 ・ 通院中 ・ 自宅療養中	手帳:	あり ・ なし
看護・介護等	母親との続柄【 】	看護・介護状況:	日／週
	同居 ・ 別居 ・ 入院(入所)中 ・ 通院中	手帳:	あり ・ なし

(6) 父親の状況 ※就労証明書に準じた記入をしてください。

勤務所在地	〒	通勤時間	分
勤務先名称		電話:()	—
病気・障がい	入院中 ・ 通院中 ・ 自宅療養中	手帳:	あり ・ なし
看護・介護等	父親との続柄【 】	看護・介護状況:	日／週
	同居 ・ 別居 ・ 入院(入所)中 ・ 通院中	手帳:	あり ・ なし

(7) 祖父母の状況 ※同一敷地内の別棟に住所がある祖父母については、同居に○をつけてください。

続柄		状況・住所等		
父 方	祖父	同居・別居	職業: あり ・ なし	居住住所:
	祖母	同居・別居	職業: あり ・ なし	居住住所:
※65歳未満かつ職業なしの方は、児童を入室させる理由				
母 方	祖父	同居・別居	職業: あり ・ なし	居住住所:
	祖母	同居・別居	職業: あり ・ なし	居住住所:
※65歳未満かつ職業なしの方は、児童を入室させる理由				

以下のことに同意します。

- ・入室審査等に必要な場合は、市が保有する住民基本台帳等の個人情報を利用すること。
- ・入室申込書の記載や添付書類(就労証明書等)に偽りがある場合、入室不承認又は退室となること。
- ・各児童室の申合せ事項に違反する場合は、退室となること。
- ・利用者負担金の滞納状況(納付が遅れた場合も含む。)によっては、退室となること。
- ・待機の際の入室に関する連絡は、入室可能な方へのみ市から通知されること。
- ・入室に関しては、通年で利用する児童を優先的に入室させること。
- ・不慮の事故等に遭遇した場合の賠償は、事業者等が加入した傷害保険の支払範囲内で承諾すること。

裾野市長 様

令和 年 月 日

申請者(保護者)氏名