

記入例

放課後児童室入室申込書

入室児童	学年	裾野市立 ○○ 小学校 1 年 (令和8年度)
	ふりがな 氏名	すその たろう 性別 男 生年月日 裾野 太郎
申請者(保護者)	ふりがな 氏名	すその いちろう 出身園等(令和7年度) 裾野 一郎 裾野
	住所	〒 410-1192 連絡先 裾野市 佐野1059 090-1111-2345 (母) 自宅 携帯

入室児童が放課後児童室を利用したことのあるか記入してください。

①もしくは②③④のうち利用を希望する期間をすべて選択してください。
①の通年には春・夏・冬休みが含まれます。①通年を選択した場合、②③④に○は付けないでください。

※春休みとはR7.4.1～1学期始業(入学)式前日までと3学期修了(卒業)式翌日～R8.3.31までを合わせた期間です。

3学期修了(卒業)式翌日～1学期始業(入学)式前日までの連続した期間ではありませんのでご注意ください。

①利用を希望する期間等

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(長期休業期間中含む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)

②家族の状況

※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

ふりがな 氏名	続柄	職業・学校名・学年等	生年月日	年齢 (令和7年4月1日現在)
すその はなこ	母	看護師	S・H・R X 年 X 月 XX 日	33
裾野 花子				
すその いちろう	父	公務員	S・H・R XX 年 XX 月 XX 日	6
裾野 一郎				
すその じろう	兄	○○小・3年	S・H・R XX 年 X 月 XX 日	8
裾野 次郎				
すその ふじこ	祖母	会社員	S・H・R XX 年 X 月 X 日	60
裾野 富士子				
すその かずお	祖父	自営業	S・H・R XX 年 XX 月 X 日	61
裾野 一男				
			S・H・R 年 月 日	

②③④の場合必ず記入してください。①の場合は放課後に利用するため通学している学校の児童室を利用します。

学年を問わず①通年利用の児童の入室を優先します。
東小・西小は例年利用希望者が多いため、第3、第4希望までご記入いただけるとご案内しやすくなります。

兄弟姉妹で申し込む場合は選択してください。状況により入室をお待ちいただく場合があります。

③児童室への入室を必要とする理由

※□をいれた箇所については、所定の証明書の提出が必要となります

母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 病気・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他【 】
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病気・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他【 】
同居の家族	祖父母:就労

就労証明書等必要書類を添付してください。

65歳未満(児童・生徒・学生を除く)の同居家族等全員分(祖父母、おじ・おば、兄・姉、同居人等)必要です。

④土曜日及び18時30分以降延長時間の利用について(有料)

※該当するものに○をつけてください。

【土曜日】 希望する(毎週・不定期) / 希望しない	【18時30分以降延長時間】 希望する(毎週・不定期) / 希望しない 裏面もご記入ください。
-------------------------------	---

土曜日の利用は、就労証明書に土曜就労の記載がある場合のみ可能です。年に数回でも土曜に就労の可能性がある場合には、就労先の方に就労証明書にその旨を記載するようお伝えください。

※消せないボールペンでご記入ください。
※修正は二重線で抹消し余白にご記入ください。
※修正テープ等は使用しないでください。

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	〒 410-XXXX 裾野市○○111-1	通勤時間 徒歩 15 分
勤務先名称	●●病院	電話:(055)999 - 1234
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	〒 410-1192 裾野市佐野1059	通勤時間 車 10 分
勤務先名称	裾野市役所	電話:(055)999 -XXXX
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: 御殿場市○○11-1
	祖母	同居・別居	職業: あり ・ なし	居住住所: 同上
※65歳未満かつ職業なしの方 は、児童を入室させる理由				

別居の場合、祖父母宅の住所を
ご記入ください。
市内の場合は必ず番地まで
ご記入ください。

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

同意事項について確認のうえ、
申込書提出日・保護者氏名を記
入してください。