

### 様式第8号(第9条関係)

令和8年度 学童保育所入所申請書 【通年利用】  
(児童台帳)

令和7年 12月 5日

申込時に住民票が熊取町に  
ない方は記入して下さい

### ※転入予定者

現在の連絡先	現住所	
	電話	
転入予定日	年	月 日

## 申請先

## 熊取町学童保育所 指定管理者

## 記入例

保 護 者	住 所	〒590-0451 熊取町野田1丁目1-1	
	氏 名	フリガナ	ジドウ イチロウ
		児童 一郎	
	電 話	父	090 (1234) 4567
		母	080 (9876) 5432

通年利用の学童保育所入所について、次のとおり申し込みます。

【入所申請児童氏名】※令和8年4月1日時点の状況で記入すること。

氏名	フリガナ	ジドウ ジロウ	性別	年齢	生年月日	学校名	
	児童	次郎	男	6	平成 31.8.1	中央 小学校	1年

**【入所児童の家族構成】** ※同居の家族全員をご記入ください。**入所児童の記入は必要ありません。**

フリガナ	入所児童との続柄	性別	年齢	生年月日	職業・通学先等
氏名					
ジドウ イチロウ 児童 一郎	父	男	44	556・6・1	会社員
ジドウ ハナヨ 児童 花代	母	女	43	557・7・1	パート
○ ジドウ ハナコ 児童 花子	姉	女	12	H25・9・1	中央小学校6年生
ジドウ タロウ 児童 太郎	祖父	男	74	S25・10・1	自営業
ジドウ ハナミ 児童 花美	祖母	女	74	S25・11・1	主婦
※同居している方全員の氏名等を記入して下さい。 (住民票上別世帯でも同居している場合は記入して下さい。)					
※保護者が単親赴任等の場合は、職業欄に住所も記入してください。					

※入所申請を同時にしている兄弟姉妹は、氏名の左枠に○印をつけてください。

#### 【保育を必要とする理由】

両親とともに就労しているため

自宅から職場までの最短時間を記入してください。

【家庭の状況】該当する項目に○印または必要事項を記入してください。

父親の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (常勤・パート・自営) <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	就労先	<b>事業所名 (株) 野田工業</b> <b>所在地 熊取町野田1-1-8</b>			
		<b>事業 課 営業 係</b> <b>電話 072(452)1001</b>			
	自宅から職場まで	通勤手段 ( 自転車 )	通勤時間 ( 5分 )	その他	
母親の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 (常勤・パート・自営) <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	就労先	<b>事業所名 ○×スーパー</b> <b>所在地 泉佐野市○○1-1</b>			
		<b>課 係</b> <b>電話 072(464)○○××</b>			
	自宅から職場まで	通勤手段 ( 車 )	通勤時間 ( 15分 )	その他	シフト制により週3回は11時45分に出発し17時30分に帰宅する。
祖父母の状況	父親方	同居・別居	祖父	74歳	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 ( 自営業 ) <input type="checkbox"/> 不就労 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		住所 熊取町野田1-1-1			祖母
	母親方	同居・別居	祖父	歳	<input type="checkbox"/> 就労 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 不就労 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		住所 泉佐野市○○1-15			祖母
児童の状況	児童の心身の健康状態		<input checked="" type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> 健康に不安がある (既往歴等: )		
	現在在籍している (又は予定の)学級など		<input checked="" type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 支援学級 <input type="checkbox"/> 通級指導教室		
	現在の状況 (新1年生のみ記入)		<input checked="" type="checkbox"/> 保育所・認定こども園 (名称: <b>熊取町立中央保育所</b> ) <input type="checkbox"/> 幼稚園 (名称: ) <input type="checkbox"/> 他 ( )		

【自宅付近の地図】(別紙可。別紙の場合はA4サイズで添付してください)

