

学 童 保 育 室 入 室 申 請 書（正）

（宛先）高 槻 市 長

令和 年 月 日

〒 住 所

申請者
（保護者）氏 名

電 話

次のとおり学童保育室の入室を申請します。

（ふりがな）			男 ・ 女	生年月日	平成 令和 年 月 日生
児童名					
学校・学年	学 校	年	入室を希望する 学童保育室	学童保育室	

↑小学校名をご記入ください。

児童の属する 世帯の世帯員	児童と の続柄	生 年 月 日		勤 務 先 又は在学校名	緊急時の連絡先 （携帯電話等）
（ふりがな）		大 昭 平 令	年 月 日生		
（ふりがな）		大 昭 平 令	年 月 日生		
（ふりがな）		大 昭 平 令	年 月 日生		
（ふりがな）		大 昭 平 令	年 月 日生		
（ふりがな）		大 昭 平 令	年 月 日生		
兄弟・姉妹の学童保育室への入室 ☐ 入室している（兄 姉 弟 妹） ☐ 入室していない				特別支援学級への入級 ※ ☐ 入級している ☐ 入級していない ☐ 相談中	
入室を希望する理由 ☐ 保護者の就労のため ☐ 保護者の疾病のため ☐ その他（具体的に）				児童の健康面、生活面で配慮の必要性 ☐ 有（具体的に） ☐ 無	
・貴方及び貴方の世帯員の学童保育室利用に関し、上記の情報を入室（予定）学童保育室、高槻市教育委員会、小学校等が共同利用することに同意します。 ・入室申請児童の住所確認のため、住民基本台帳法に基づく住民票を閲覧することに同意します。 ・児童の氏名・学年・所属する学童保育室名を、市が指定する「学童保育室入退室管理システム」に登録することに同意します。 ・※に該当する情報に関して、児童への支援を適切に行うために、障がいの程度等について、関係機関（小学校、子育て支援課、子ども家庭センター、障がい児通所支援事務所等）と情報共有することに同意します。					
申請者氏名				印（自署の場合押印省略可）	

学童保育室入室申請にかかる連絡先	—	—	続柄	
------------------	---	---	----	--

（市処理欄）

入室	延長保育	減免①	減免②	退室
／				／

学童保育室入室申請書 (副)

令和 年 月 日

(宛先) 高 槻 市 長

三

住所

申請者
(保護者)

氏 名

電話

次のとおり学童保育室の入室を申請します。

(ふりがな)		男 ・ 女	生年月日	平成 令和	年	月	日生
児童名							
学校・学年	学 校	年	入室を希望する 学童保育室	学童保育室			

↑ 小学校名をご記入ください。

児童の属する 世帯の世帯員	児童と の続柄	生 年 月 日		勤 務 先 又は在学学校名	緊急時の連絡先 (携帯電話等)
(ふりがな)		大 昭 平 令	年 月 日生		
(ふりがな)		大 昭 平 令	年 月 日生		
(ふりがな)		大 昭 平 令	年 月 日生		
(ふりがな)		大 昭 平 令	年 月 日生		
(ふりがな)		大 昭 平 令	年 月 日生		
(ふりがな)		大 昭 平 令	年 月 日生		
兄弟・姉妹の学童保育室への入室 ☐ 入室している (兄 姉 弟 妹) ☐ 入室していない				特別支援学級への入級 ※ ☐ 入級している ☐ 入級していない ☐ 相談中	
入室を希望する理由 ☐ 保護者の就労のため ☐ 保護者の疾病のため ☐ その他 (具体的に)				児童の健康面、生活面で配慮の必要性 ☐ 有 (具体的に) ☐ 無	

(市処理欄)

入室	延長保育
／	

退室
／

学童保育室入室申請書（副）

令和 年 月 日

（宛先） 高 槻 市 長

〒 住 所

申請者
（保護者） 氏 名

電 話

次のとおり学童保育室の入室を申請します。

（ふりがな）			男 ・ 女	生年月日	平成 令和 年 月 日生
児童名					
学校・学年	学 校	年	入室を希望する 学童保育室	学童保育室	

↑ 小学校名をご記入ください。

児童の属する 世帯の世帯員	児童と の続柄	生 年 月 日		勤 務 先 又は在学校名	緊急時の連絡先 （携帯電話等）
（ふりがな）		大 昭 平 令	年 月 日生		
（ふりがな）		大 昭 平 令	年 月 日生		
（ふりがな）		大 昭 平 令	年 月 日生		
（ふりがな）		大 昭 平 令	年 月 日生		
（ふりがな）		大 昭 平 令	年 月 日生		
兄弟・姉妹の学童保育室への入室 ☐ 入室している （ 兄 姉 弟 妹 ） ☐ 入室していない				特別支援学級への入級 ※ ☐ 入級している ☐ 入級していない ☐ 相談中	
入室を希望する理由 ☐ 保護者の就労のため ☐ 保護者の疾病のため ☐ その他 （具体的に ）				児童の健康面、生活面で配慮の必要性 ☐ 有（具体的に ） ☐ 無	
・貴方及び貴方の世帯員の学童保育室利用に関し、上記の情報を入室（予定）学童保育室、高槻市教育委員会、小学校等が共同利用することに同意します。					
・入室申請児童の住所確認のため、住民基本台帳法に基づく住民票を閲覧することに同意します。					
・児童の氏名・学年・所属する学童保育室名を、市が指定する「学童保育室入退室管理システム」に登録することに同意します。					
・※に該当する情報に関して、児童への支援を適切に行うために、障がいの程度等について、関係機関（小学校、子育て支援課、子ども家庭センター、障がい児通所支援事務所等）と情報共有することに同意します。					
申請者氏名				印 （自署の場合押印省略可）	

（市処理欄）	提出書類（延長・減免）※入室申請との同時申請分
☐ 延長利用申込書	☐ 学童保育室保育料減免申請書
☐ 生活保護または支援給付受給証明書	☐ 令和 年度 市・府民税（住民税）課税証明書 通
☐ その他 （ ）	

- ☐ 学童保育料の減免申請は書類審査を経て初めて決定となります。書類審査の結果、減免が認められない場合もあります。
- ☐ 市・府民税非課税の世帯、あるいは当該年度の市・府民税が課税の世帯であって、所得割の額の年額区分が27,000円未満の世帯については、全員の課税額が判る住民税の証明書を添付し、6月に再度減免申請を行う必要があります（市・府民税の年度が変わるため）。
- ☐ 延長保育並びに保育料減免の決定については後日、入室決定通知とは別に通知を送付します。