記入例

第１号様式(第６条関係)

令和９年度（２０２７年度）草加市児童クラブ入室申込書

令和8年　●月●●日

草　加　市　長　　宛て

申込日を記入してください。

児童クラブに入室したいので、次のとおり申し込みします。
なお、児童及び同居家族に係る障がい、介護等の状況について、確認することに同意します。
また、申込事項について、保育をする上で必要となる情報のため、入室児童クラブに提供することに同意します。

申込者（保護者）	住所	草加市　**松原×－×－×　●●マンション　２０４**			
	ふりがな / 氏　名	**くさか　たろう** / **草加　太郎**	電話	自宅　×××(×××)×××× 父携帯　×××(×××)×××× 母携帯　×××(×××)××××	
緊急時連絡先(自宅及び父母の勤務先以外)		氏名 **草加　餅太郎**		児童との関係 **叔父**	電話 ×××(×××)××××

第　１　希　望	**栄** 児童クラブ	第　２　希	

入室児童と一緒に住んでいる人を全員記入してください。（単身赴任等で別居している父または母についても記入してください。）
年齢は申込時点、職業・学校名（学年）等は入室希望月時点の状況を記入してください。

※原則として申込みができるのは就学する小学校区に設置された児童ク
小学校が未定の方は申込時に申し出てください。

区分	氏　　名	続柄	生年月日	性別	年齢	職業・学校名（学年）・保育園名・幼稚園名
入室児童	ふりがな **くさか　はなこ** **草加　花子**	本人	**R2・11・1**	男・(女)	**6**歳	**栄** 小学校 **1**学年　組 （令和9年4月1日現在）
入室児童の世帯員（同居している人全員）	**草加　太郎**	父	**S58・8・16**		**43**歳	**会社員(単身赴任中)**
	草加　弘子	母	**S59・7・19**		**42**歳	**育児休業取得中**
	草加　忠	**祖父**	**S31・9・16**		**70**歳	**無職**
	草加　恵子	**祖母**	**S38・10・1**		**63**歳	**無職**
	草加　早苗	**叔母**	**H6・5・27**		**32**歳	**介護**
	草加　和也	**兄**	**H28・4・8**		**10**歳	**栄小5年**
	草加　達也	**弟**	**R6・8・3**		**2**歳	**さかえ保育園**

☑入室児童の世帯員（生計を同一にする者）は上記のとおりで相違ありません。

世帯員について確認の上、チェックを付けてください。

入室希望	**令和9**年　**4**月　から

学年は入室希望月時点での学年を記入してください。

入室児童以外で同時に児童クラブへの入室を希望する児童（きょうだい）の有無
□無　・　☑有[学年及び氏名：**5年生　草加和也**　]

第２児童クラブ利用に係る確認事項	※　第２児童クラブの開設が予定されている児童クラブ（住吉児童館、栄、高砂、西町、花栗南、氷川、谷塚、稲荷、小山、新田、清門、瀬崎、長栄、新里、八幡、八幡北、両新田）を申込みの方のみ、該当する□に✔印を付けてください。	
	児童クラブの入室が保留となる場合の第２児童クラブの利用について	☑　利用を希望する □　利用を希望しない （※常設児童クラブに空きが出た場合には、利用の有無にかかわらず、選考による優先順に常設児童クラブへの入室をご案内します。）
	きょうだいで申込みをしていて、入室保留となるきょうだいがいる場合	☑　入室保留となる児童のみ第２児童クラブの利用を希望し、他のきょうだいは常設児童クラブの利用を希望する □　入室保留とならない他のきょうだいも第２児童クラブの利用を希望する （※第２児童クラブは高学年児童が中心となるため、低学年児童の第２児童クラブへの入室希望については、ご家庭で十分ご相談の上ご判断ください。）

保育児童家庭調査書

◎同居家族（**18歳以上64歳以下の方のみ**）の就労等の状況（保育を必要とする理由）についてご記入ください。

同居家族の別	就労等の状況　（該当する□に✔印を付け、必要事項（下線部）を記入してください。）
父親	☑就労　□就労予定（□内定・□未定） □育休（出産（予定）日　　年　月　日　［期間：　　年 □病気・けが（病名等　　） □障がい（身体障害者手帳　　級、療育手帳A,B,C,その他（ □要介護（要介護度　要介護　、要支援　）　□家族看護・介護 □65歳以上　□不在（□離婚　□死亡　□行方不明）□その他（ ◎就労する日時を記載してください。※保育を必要とすることを証明する書類が提出されている方は記載不要 ・拘束時間　時　分 ～ 時　分　・就労日　週　日　（月・火・水・木・金・土・日） ・通勤時間　時間　分［片道］　※就労する曜日に○を付けてください。
母親	□就労　□就労予定（□内定・□未定）　□出産（出産予定日　　年　月　日） ☑育休（出産（予定）日　**令和9年2月15日**　［期間：　令和**9**年**4**月**1**日～　令和**10**年**2**月**28**日］） □病気・けが（病名等　　） □障がい（身体障害者手帳　　級、療育手帳A,B,C,その他（　　）、精神障害者保健福祉手帳　　級） □要介護（要介護度　要介護　、要支援　）　□家族看護・介護　□学生（通学時間　　分［片道］） □65歳以上　□不在（□離婚　□死亡　□行方不明）□その他（　　） ◎就労する日時を記載してください。※保育を必要とすることを証明する書類が提出されている方は記載不要 ・拘束時間　時　分 ～ 時　分　・就労日　週　日　（月・火・水・木・金・土・日） ・通勤時間　時間　分［片道］　※就労する曜日に○を付けてください。
祖母 ※氏名又は続柄を記入してください。	□就労　□就労予定（□内定・□未定）　□出産（出産予定日 □育休（出産（予定）日　　年　月　日　［期間：　　年 □病気・けが（病名等　　） ☑障がい（身体障害者手帳　**1**級、療育手帳A,B,C,その他（ □要介護（要介護度　要介護　、要支援　）　□家族看護・介 □その他（　　） ◎就労する日時を記載してください。※保育を必要とすることを証明する ・拘束時間　時　分 ～ 時　分　・就労日　週 ・通勤時間　時間　分［片道］
草加　早苗 ※氏名又は続柄を記入してください。	□就労　□就労予定（□内定・□未定）　□出産（出産予定日　　年　月　日） □育休（出産（予定）日　　年　月　日　［期間：　　年　月　日～　　年　月　日］） □病気・けが（病名等　　） □障がい（身体障害者手帳　　級、療育手帳A,B,C,その他（　　）、精神障害者保健福祉手帳　　級） □要介護（要介護度　要介護　、要支援　）　☑家族看護・介護　□学生 □その他（　　） ◎就労する日時を記載してください。※保育を必要とすることを証明する書類が提出されている方は記載不要 ・拘束時間　時　分 ～ 時　分　・就労日　週　日　（月・火・水・木・金・土・日） ・通勤時間　時間　分［片道］　※就労する曜日に○を付けてください。

保育を必要とすることを証明する書類（稼働証明書等）が入室申込書と同時に提出できない場合には、記入してください。

同居家族のうち入室月時点で18歳以上64歳以下の方の状況（保育ができない理由）について、該当する項目をチェック、及び必要事項を記入してください。

◎家庭、児童の状況についてご記入ください。

種別		家庭、児童の状況（該当する□に✔印を付け、必要事項（下線部）を記入してください。）
生活保護の有無		☑無　・　□有　（　　年　　月　　日開始）
令和８年１月１日現在の住所 ※現在の住所と異なる場合のみ記入		**〇〇県〇〇市〇〇×－×－×**
令和９年１月１日現在の住所 ※現在の住所と異なる場合のみ記入		
お迎え者 （該当者に○を付けてください。）		同居人［父親、母親、祖父、祖母、おじ、おば、兄、姉、その他（　　）］ 同居人以外［祖父、祖母、おじ、おば、ファミサポ、友人、その他（　　）］
お迎え時間・延長保育利用の有無		お迎え時間：　**17**時　**30**分　［延長保育の利用（☑無　・　□有）］
保育料減額免除申請の有無		☑無　・□有
申請児の状況	健康状態	☑良好　・□その他（　　）
	心身障がい、発達の心配等	□無　・　☑有　（症状　**広汎性発達障害**　） **（※有の例：障害または療育手帳の所持、育成保育の利用、子育て支援センターを受診等）** **（※有の場合は、「入室児童の障がい等に係る申出書」を提出してください）**
	食物アレルギー	□無　・　☑有（**ピーナッツ、卵**　　）
	現在の通園施設 ※新１年生のみ	☑認可保育園（　**さかえ**　保育園）　□幼稚園（　　幼稚園） □認定こども園（　　）　□その他（　　）