

令和6年度 学童保育利用申請書 (通常利用)

申請日 ① 令和5年11月1日

(宛先)大田区長
学童保育の利用につき、申請します。また、利用資格の有無に関して、担当課が公簿で確認することに同意します。
(この申請内容について、学童保育施設・担当課双方においてメールを利用した電子データによる情報共有を行う場合があります。)

（保 護 者 ） 者	住所	〒144-8621 アパート・マンション名 電話番号 ② 大田区〇〇1-2-3 △△ハイツ301 (03) 5744-1273	
	フリガナ	オオタ ハナコ	緊急連絡先(携帯可)
	氏名	大田 花子	1 ③ 090-1234-5678 父・④ 勤務先(携帯)その他() 2 03-1234-5678 父・⑤ 勤務先(携帯)その他()

希 望 施 設	*()内に施設名を記入し、いずれかの区分に○をしてください。			
	④ 第1希望	(嶺 町) 児童館・こどもの家・フレンドリー・おおたっ子ひろば	⑥ 放課後ひろば	
⑤ 第2希望	あり・なし	(鶴 の 木) 児童館・こどもの家・フレンドリー・おおたっ子ひろば・放課後ひろば		
児 童	フリガナ	オオタ タロウ	性別	⑦ 男・女
	氏名	大田 太郎	生年月日	平成29年4月15日生
	学校名	⑧ (嶺 町) 小学校 新1年生 ⑨ (指定校変更の希望 あり・なし)		
前年度の保育状況	*いずれかの番号に○をし、()内をご記入ください。 ⑩ ① (田園調布) 保育園 2 () 幼稚園 3 () 学童保育 4 家庭 5 その他()			

保 護 者	続柄	⑪ 父 その他()	父 勤 務 先 等	名称	蒲田商事
	フリガナ	オオタ イチロウ		所在地	大田区蒲田〇丁目〇番〇号
	氏名	大田 一郎		電話番号	03-9876-5432
	生年月日	昭和 / 平成 55年1月2日生	母 勤 務 先 等	名称	大田商事
	フリガナ	オオタ ハナコ		所在地	大田区蒲田〇丁目〇番〇号
	氏名	大田 花子		電話番号	03-9876-5432
生年月日	昭和 / 平成 55年1月3日生				

申 請 理 由	⑫ *該当する番号のいずれかを()内にご記入ください。 1 就労 2 就労(深夜を含む不規則勤務に限る。) 3 疾病 4 看護・介護 5 心身障害 6 就学等 7 その他						
	父の申請理由⇒ (1) 母の申請理由⇒ (1)						
	7の場合、具体的な理由⇒ ()						

⑬ 延長利用申請 (いずれかに○)	延長保育(午後5時から午後6時までの利用(土曜日を除く。))を利用を希望します。	
	⑭ ① 希望します。(利用開始予定 令和6年4月から)	② 希望しません。

【申請日・保護者欄】
①申請日は、提出日を記入してください。
②転居・転入予定の場合は、住所欄に現住所を記入し、お引越し予定の住所及びお引越し予定日を上部余白に記入してください。
③「緊急連絡先」は自宅電話番号以外の連絡先を優先順に記入してください。

【希望施設欄】
第2希望施設まで、ご記入いただけます。
学校内(フルドリー入新井第一・おおたっ子ひろば・放課後ひろば)で実施する学童保育は原則、当該校に在籍する児童が対象です。
④希望の施設名を記入し、いずれかの施設区分に○をしてください。

≪区教育委員会へ令和6年度指定校変更を希望する場合≫
指定校変更が許可された場合に利用を希望する施設をご記入ください。
※第一希望が学校内学童保育施設の場合、指定校変更が許可されなければ、学童保育の利用はできません。指定校変更が許可されなかった場合は、令和6年1月31日までに希望施設の変更手続きが必要です。
詳細は学童保育のしおり6ページをご覧ください。
⑤第2希望施設がない場合は、「なし」に○をしてください。

【児童欄】
⑥令和6年4月から通学予定の小学校名を記入してください。
※指定校変更を希望している方は変更先の小学校名を記入してください。
⑦区教育委員会へ令和6年度指定校変更の申請をする予定の場合は、「あり」に○をしてください。

【申請理由欄】
⑧産前産後休暇中は就労の扱いになるため、申請できます。ただし、育児休業開始と同時に辞退していただくことになります。
※産前産後休暇中は原則、延長保育の利用ができません。
育児休業中は学童保育の利用ができませんが、令和6年4月30日までに育児休業復帰予定の場合は、申請期間内に申請できます。
※復職が5月1日以降の場合は、復職日の1か月前から申請できます。
就労と疾病等複数の要件がある場合は、学童保育施設にご相談ください。

【延長利用申請欄】
⑨午後5時から午後6時まで(土曜日を除く)の申請です。
いずれかに○をしてください。
※保護者が午後5時以降に帰宅する場合のみ申請できます。
※延長利用の登録がない方も、必要な日に1回600円で延長保育をご利用(一時利用扱い)いただくこともできます。利用前に申請が必要です。
※運営委託児童館、放課後ひろば及びおおたっ子ひろば、大森本町児童館、田園調布二丁目、南雲谷児童館では、午後7時まで延長保育を実施しています。午後6時から午後7時の延長保育の申請については、利用決定後、各学童保育施設へお問い合わせください。

【別紙 申請書記入例】

児童保育調査票

児童氏名(太田 太郎)

1 保護者の状況 (該当する箇所を記入)	A 就労	父親(<u>○</u>) その他(児童との続柄) ()	母親(<u>○</u>) その他(児童との続柄) ()
		弟妹の保育園の送迎	有 <u>○</u> 無 <u>○</u>
		育児休業・育児時間	取得中(取得予定) <u>○</u> 取得なし
		育児休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日 R5年8月1日 ~ 6年4月17日
		育児短時間等(時短)取得内容	取得後勤務時間 ~ 取得後勤務時間 9:00 ~ 16:30
		※就労(予定)証明書の記載内容と異なる場合、就労(予定)証明書の取扱者(作成者)に確認させていただく場合があります。	
	B 疾病	入院・自宅療養(診断書を添付)	病名
入院期間		~	~
通院回数		回 / 週・月	通院回数 回 / 週・月
C 看護・介護	看護・介護を必要とされる方についてご記入ください。(看護・介護の必要性がわかる内容の診断書を添付)	氏名 保護者との続柄()	氏名 保護者との続柄()
	病名	病名	病名
	入院期間	~	~
	通院(所)回数	回 / 週・月	通院(所)回数 回 / 週・月
D	心身障害(書面を添付)	身体障害者手帳 級・愛の手帳 度	身体障害者手帳 級・愛の手帳 度
E	就学・その他(具体的に記入)	精神障害者保健福祉手帳 級	精神障害者保健福祉手帳 級
F	世帯状況	死亡・離婚・別居・里親・その他()	死亡・離婚・別居・里親・その他()

【A保護者の就労】
申請児童以外の弟妹の保育園の送迎がある場合は、「有」に○をしてください。育児休業および育児短時間等を取得(予定)している方は、当該項目に○をして、取得期間、取得時間を記入してください。
※就労(予定)証明書に記載された時短取得期間の満了日が令和5年4月30日以前であっても、令和6年5月1日以降も引き続き時短を取得予定の方は、その取得予定の期間と勤務時間を記載してください。

【B保護者の疾病】
申請時点で入院している場合は、病院名・入院予定期間を記入してください。
自宅療養の場合は、病名・通院回数(週に○回・月に○回)を詳細に記入してください。

【C親族の介護・看護】
保護者が介護しなければならぬ方(児童保護者の同居親族又は2親等内血族)がいる場合は、その方の氏名・続柄・介護の状況等を詳細に記入してください。

【D保護者の心身障害】
保護者が心身に障がいがある場合、身体障害者手帳の級・愛の手帳の度・精神障害者保健福祉手帳の級をご記入ください。

【E就労のための就学・その他】
就学(予定)先・就学期間及び就学内容を記入してください。
A就労からE就学以外の理由で利用を希望する方は、施設又は子育て支援課へご相談ください。

【F世帯の状況】
世帯状況で該当する項目があれば○をしてください。別居の場合も保護者の提出書類(P3参照)は原則必要です。ただし、離婚調停中など提出できないご事情がある方は、施設へご相談ください。

2 児童の状況	①健康状態	<u>○</u> 良好 <u>○</u> 不調(病名)	
	②食物アレルギー	<u>○</u> 有 <u>○</u> 無 (有の場合: 食品名 <u>ピーナッツ</u>) おやつ除去食品 <u>○</u> 有 <u>○</u> 無	
	③支援の状況 右記に該当する項目はありますか? (該当する番号に○)	①診断名(発達障がい等含): <u>軽度の知的障がい</u>	
		②身体障害者手帳 級	③精神障害者保健福祉手帳 級
		④愛の手帳 4度	
⑤特別支援学校 在籍・在籍予定 <u>○</u> 特別支援学級(固定学級) 在籍中 <u>○</u> 在籍予定			
④集団生活をするなかで心配なこと 在籍している(していた)学校・保育園・幼稚園等にお子様の状況をお聞きしてもよろしいですか? *どちらかに○をしてください。	⑦通級学級(□サポートルーム □言語 □聴覚 □視覚) 利用・利用予定		
	⑧サポートルーム以外の場合、利用する学校名を記入()小学校		
	⑨児童発達支援施設(施設名:) ⑩放課後等デイサービス(施設名:) ※通所受給者証をお持ちで、現在ご利用中の施設がある場合記入		

【児童の状況】

①健康状態 いずれかに○をしてください。不調の場合は、病名・状況をご記入ください。

②食物アレルギー いずれかに○をしてください。「有」の場合は、アレルギーの食品名を具体的に記入してください。食物アレルギーが「有」の方で、学童保育が提供するおやつで食べられない食品(卵・牛乳・小麦等)がある場合は「有」に○を、ない場合は「無」に○をしてください。
※利用決定後に、保護者の方との面談を実施し、区立小学校に提出する学校生活管理指導表の写し等を提出していただきます。

③支援の状況 いずれかに○をしてください。「有」の場合は、①~⑨の該当する項目に○をしてください。診断名(発達障がい等含む)がある場合は、ご記入ください。また、身体障害者手帳・愛の手帳等をお持ちの場合は級及び度を記入し、手帳の写しを添付してください。
お子様が特別支援学校・特別支援学級在籍(予定)、通級学級(サポ-トルム・言語・聴覚・視覚)を利用(予定)、又は児童発達支援施設・放課後等デイサービス利用(予定を除く)の場合、該当する項目に○をしてください。
※通級学級(言語・聴覚・視覚)の場合は、利用している小学校名をご記入ください。
※児童発達支援施設・放課後等デイサービスの場合は、利用している施設名をご記入ください。
※支援が必要なお子様は「大田区学童保育における特別な配慮を要する児童の受入れに関する実施要領」に基づいて受け入れをしています。詳細は施設へお問い合わせください。

④集団生活をするなかで心配なこと いずれかに○をしてください。
お子様の状況で気になることがありましたら、具体的に記入してください。

3 同居の家族	同居の兄弟・祖父母など(本人・父母を除く)をご記入ください。 ※続柄は、本人(申請児童)から見た続柄をご記入ください。				
	続柄	氏名	生年月日	勤務先・学校名等	大田区学童保育 過去含む 利用の有無
	姉	大田 花江	平成20.12.1	〇〇中学校	⑤ <u>○</u> 有 <u>○</u> 無
	弟	大田 次郎	令和4.6.1	〇〇保育園(予定)	⑥ <u>○</u> 有 <u>○</u> 無 申請中(4/1入園)

【同居の家族】
児童本人及び父・母を除いた同居の家族をご記入ください。
⑤ご兄弟の大田区学童保育の利用の有無(過去を含む)について、いずれかに○をしてください。
⑥下のお子様が発令6年度保育園の入園申込みをされている場合は、勤務先・学校欄に申請されている保育園名、備考欄に入園希望日「申請中(〇月〇日入園)」をご記入ください。

4 学童保育料減額免除	1または2に○をしてください。2の場合は、①~⑥の該当する項目に○及び理由等をご記入ください。(複数可) *『2必要』に○をした方には、利用承認後に「学童保育料減額・免除申請書」をお渡します。	
	1	「学童保育料減額・免除申請書」は、不要 です。
	2	「学童保育料減額・免除申請書」が、必要 です。*下記の①~⑥の該当する項目に○及び理由等をご記入ください。
	①	世帯の学童在籍児童が2人以上(名前:) (新学年: 年) (学童保育室)
	②	生活保護受給世帯、又は里親世帯
	③	住民税非課税世帯
	④	その他、特に納付が困難(理由:)
⑤	上記③④に該当し、かつひとり親世帯(「児童育成手当」または「児童扶養手当」を受給していること)	
⑥	就学援助費受給世帯 (<u>○</u> 兄弟を含め、現在就学援助費を受給中 □就学援助費受給申請中または申請予定)	

【学童保育料減額・免除】
学童保育料について、減額・免除の制度があります。1 不必要・2 必要のいずれかに○をして、『2必要』に○をした方は、減額・免除要件①~⑥の該当する項目に○をしてください。
減額免除の適用を受けるためには、学童保育の利用が決定した後、別途、申請が必要です。
※『2必要』に○をした方には、利用決定後、「学童保育料減額・免除申請書」をお渡します。

【別紙 調査票記入例】