

様式第1号（5条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

放課後児童保育承認申請書（児童台帳）

	ふりがな 氏名	生年月日	性別
児童		平成 年 月 日	男・女
住所			
在籍小学校	小学校 年 組（新 年）		
利用を希望する放課後児童教室の名称			
利用を希望する期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
利用を希望する理由			

【入所児童の家族状況】

区分	氏名 生年月日	児童との続柄	勤務先、在学・在園名等 電話番号	勤務時間	備考
児童の属する世帯の世帯員	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	
	年 月 日生		- -	時 分から 時 分まで	

上記のとおり放課後児童保育を利用したいので、申請します。

令和 年 月 日

申請者（保護者） 住所

氏名

電話

— —

伊豆の国市長 宛

(裏)

児 童 の 迎 え 状 況	父 ・ 母 ・ 祖 母 ・ 祖 父 ・ そ の 他 ( )		
	徒 歩 ・ 自 家 用 車 ・ 自 転 車 ・ バ イ ク ・ そ の 他 ( )		
	時 分 頃 (土曜日 時 分 頃) ・ 土曜利用なし		
緊 急 時 の 連 絡 先	第1連絡先 :	電 話 番 号	- -
	第2連絡先 :	電 話 番 号	- -
習 い 事 ・ そ の 他 施 設 通 所 状 況	1	名 称 :	電 話 番 号 - -
		住 所 :	
		曜 日	時 分 か ら
	2	名 称 :	電 話 番 号 - -
		住 所 :	
		曜 日	時 分 か ら
略図 (学校 ~ 放課後児童教室 ~ 自宅を明記)			
※方角を分かるように表示してください。			

**【集団生活をする中で配慮が必要なこと】**

(健康面・アレルギー・排泄・食事・着脱衣・意思伝達・対人関係・こだわり等、配慮が必要な事項があれば詳細を記入してください)

**特定個人情報に関する同意書**

伊豆の国市子育て支援施設条例（平成17年 条例第72号）による保育料の減免に関する事務の範囲において、伊豆の国市行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づく個人番号の利用及び特定個人情報の提供に関する条例（平成27年 条例第35号）の規定に基づき、付番された個人番号を利用して、世帯状況を放課後児童保育の承認に係る事務を行う職員が調査することについて、同意します。

令和 年 月 日

伊豆の国市長 宛

申請者

(署名または記名押印)

放課後児童保育承認申請書（児童台帳）

	ふりがな 氏名	生年月日	性別
児 童	いこく じろう 伊国 次郎	平成 29年 5月 1日	男・女
住 所	伊豆の国市長岡346-1		
在籍小学校	長岡南 小学校 年 組（新 1 年）		
利用を希望する放課後児童教室の名称	長岡南小放課後児童教室		
利用を希望する期間	令和〇〇年 4月 1日から 令和〇〇年 3月 31日まで		
利用を希望する理由	両親がともに働いているため		

【入所児童の家族状況】

区分	氏名 生年月日	児童との続柄	勤務先、在学・在園名等 電話番号	勤務時間	備考
児童の属する世帯の世帯員	伊国 太郎 S60年 3月 21日生	父	〇〇株式会社 ***-***-***	8時30分から 18時00分まで	
	伊国 市子 S61年 8月 10日生	母	自営業(屋号・事業内容) ***-***-***	9時00分から 17時00分まで	
	伊国 太一 H25年 9月 12日生	兄	長岡南小 新5年 - -	時 分から 時 分まで	
	伊国 花子 H30年 10月 1日生	妹	長岡保育園 - -	時 分から 時 分まで	
	伊国 一郎 S28年 11月 5日生	祖父	無職 - -	時 分から 時 分まで	
	伊国 町子 S35年 1月 9日生	祖母	株式会社〇〇工業 ***-***-***	10時00分から 16時00分まで	

上記のとおり放課後児童保育を利用したいので、申請します。

同居（二世帯/同一敷地内含む）の65歳未満の祖父母がいる場合、就労証明書が必要です。

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

申請者（保護者） 住 所 伊豆の国市長岡346-1

氏 名 伊国 太郎

電 話 \*\*\* — \*\*\*\* — \*\*\*\*\*

(裏)

児童の 迎え状況	父・母・ <b>祖母</b> ・祖父・その他( )
	徒歩・ <b>自家用車</b> ・自転車・バイク・その他( )
	<b>16時 30分頃</b> (土曜日 <b>16時 00分頃</b> ) ・ 土曜利用なし
緊急時の 連絡先	第1連絡先： 母携帯 電話番号 *** - **** - ****
	第2連絡先： 祖母携帯 電話番号 *** - **** - ****
習い事・ その他施設 通所状況	1 名称： <b>サンゆうプール</b> 電話番号 *** - **** - ****
	住所： <b>伊豆の国市長岡331-2</b>
	<b>水曜日 15時 00分</b> から
	2 名称： <b>放課後デイサービス〇〇</b> 電話番号 *** - **** - ****
	住所： <b>伊豆の国市〇〇 *** - *</b>
	<b>月・木曜日 15時 00分</b> から

略図 (学校 ~ 放課後児童教室 ~ 自宅を明記)



※方角を分かる

教室で生活する上で配慮してほしい  
事があれば記載してください

**【集団生活をする中で配慮が必要なこと】**

(健康面・アレルギー・排泄・食事・着脱衣・意思伝達・対人関係・こだわり等、配慮が必要な事項があれば  
詳細を記入してください)

**(例)ピーナッツアレルギー**

**(例)騒がしい場所では落ち着きがなくじっとしていることが苦手 など**

**特定個人情報に関する同意書**

伊豆の国市子育て支援施設条例 (平成17年 条例第72号) による保育料の減免に関する事務の範囲において、伊豆の国市行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づく個人番号の利用及び特定個人情報の提供に関する条例 (平成27年 条例第35号) の規定に基づき、付番された個人番号を利用して、世帯状況を放課後児童保育の承認に係る事務を行う職員が調査することについて、同意します。

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

伊豆の国市長 宛

申請者

**伊国 太郎**

(署名または記名押印)