

学童保育所入所申請書（新規・継続）

申込日 年 月 日

株式会社アンジェリカ 殿

住所 〒185- 国分寺市

(マンション名もご記入ください)

ふりがな
保護者氏名

電話番号 携帯電話(父・母)

学童保育所への入所を下記のとおり申し出ます。

ふりがな				男・女	生年月日 年 月 日		
児童氏名							
同居の家族	氏名（入所児童を除く）		児童との続柄	生年月日		職業・学校（学年）	
				・			
				・			
				・			
				・			
				・			
				・			
入所希望学童	colors 西元町学童保育所			入所希望年月日		年 月 日	通年保育・三季休業保育
				現在の通園先・通学先			
				入学又は進級予定校		年・学級	
地図（自宅から学童保育所までの道順を記入してください。）				父	勤務先の名称		
					勤務先の所在地		
					電話	内線	
				母	勤務先の名称		
					勤務先の所在地		
					電話	内線	
備考							

1. 健康状態(既往症・持病など)について

☐ 良好 ☐ 気になることがある	具体的に：

2. 食物アレルギーについて

☐ ない ☐ ある	具体的に：

3. お子さんの心身の状況について

言語	☐ 普通に話せる ☐ 話すことに自信がない ☐ 言いたいことをどう表現したらいいかわからない ☐ 単語の羅列で表現する ☐ 単語と身振りを組み合わせて表現する ☐ 思いついたまま話を続け内容がまとまらない		
視覚	☐ 物を見るのに支障がない ☐ 物を見るのに支障がある ()		
聴覚	☐ 耳の聞こえに支障がない ☐ 耳の聞こえに支障がある ()		
遊び	☐ 誰とでも遊ぶ ☐ 友達と遊ぶが取り残されがち ☐ 親・きょうだいとしか遊ばない ☐ ひとり遊びが多い ☐ 同じ事の繰り返しをする ☐ 落ち着きがなくなるとえず動き回る ☐ ルールや順番が守れない		
食事	☐ 箸を使って一人で食べられる ☐ スプーンを使えば食べられる ☐ 自分で食べられない		
着脱	☐ 全て自分でできる ☐ 簡単なものは自分でできる ☐ 自分でできない		
排泄	☐ 全て自分でできる ☐ 自分でできるが助けが必要な時もある ☐ 自分でできないが知らせる ☐ 自分でできず、知らせることもできない		
その他	☐ 現在通っている施設においてクラス担任以外に介護者がついていない ☐ 現在通っている施設においてクラス担任以外に介護者がついている		

4. 療育について (お子さんの病気やことば、発達について相談している専門機関や病院があるか)

☐ ない ☐ ある	例：こどもの発達センターつくしんぼ・〇〇病院 など

5. 障害について

・障害児枠で入所	☐ 希望する ☐ 希望しない ☐ どちらでもいい
・お子さんの様子	☐ 心身ともに不自由はない ☐ 四肢に不自由がある ☐ 自閉傾向がある ☐ 内科的障害がある ☐ その他 (具体的に：)
・身体障害者手帳	☐ 持っていない ☐ 持っている 級
・愛の手帳	☐ 持っていない ☐ 持っている 度
・精神障害者保健福祉手帳	☐ 持っていない ☐ 持っている 級

6. ひとり親家庭について

税法上、寡婦 (寡夫) 控除の適用を	☐ 受けている ☐ 受けていない
--------------------	--