

表面

保育ルーム入所申込書

龍ヶ崎市長 様

*届出内容が事実と相違する場合、入所の申込を取り消すことがあります。
 *保護者負担金の滞納が発生した場合、入所を取り消すことがあります。
 *保育ルーム利用に関する必要な情報の閲覧・聴取等、次の調査を行うことが
 あります。
 ①雇用主等その他関係する方へ就労や疾病状況の調査
 ②保育に欠ける要件に関する調査
 ③家庭状況に関する調査

申込日 令和 7年 1月 15日

保護者	〒301-0000 龍ヶ崎市 〇〇町△△番地龍ヶ崎アパート〇〇〇〇号室	
	緊急連絡TEL	090 - 0000 - 0000
	氏名	保育 太郎

以上のことに同意の上、次のとおり保育ルームへの入所を申し込みます。

入所申込児童	ふりがな氏名	ほいく りゅうじ 保育 龍次		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	平成・令和 30年 10月 1日
	小学校名・学年	龍ヶ崎市立 龍ヶ崎 小学校		学年（入所日現在）	1 年生		
健康状態	◆心身の状態 … <input checked="" type="checkbox"/> 1 健康 <input type="checkbox"/> 2 気になる点がある		※保育ルームで飲薬・塗薬等医療行為を行うことができないため、必要とする児童の入所は、お受けいたしかねます。				
	→ 2 「気になる点がある」を選択した場合 2-1 障がい・疾病： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 検査中		障がい児通所施設等の利用： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 利用予定				
	障がい名（ ） ※障がいを選択の場合→ 疾病名（ ）		施設名： 利用頻度：月に（ ）日				
◆アレルギーはありますか <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 検査中		※有の場合→ 種類：牛乳					
◆備考							
利用について	期日	令和 7年 4月 1日 から 令和 8年 3月 31日 まで					
	曜日	入所を希望する曜日へ <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 (土曜日でのみの利用はできません。) <input checked="" type="checkbox"/> 1 平日（月～金） <input type="checkbox"/> 2 平日+土曜日					
	希望する期間等 【最長は年度末（3月31日）まで】	※平日+土曜日は、保護者が就労等により土曜日にも利用が必要な場合にのみ選択することができます。 【就労証明書等により確認します。】					
	早期利用	<input checked="" type="checkbox"/> 利用する 利用時間：午前 7時 40分 から ※早期利用は午前7時30分からです（1日開設は午前8：00～午後6：30）。 利用理由：就労に間に合わないため					
	利用する理由 ※【】には、保護者の続柄（父・母等）を記入してください。	※早期利用は、土曜日・長期休み等において保護者が就労等の状況により必要な場合にのみ利用できます。 【就労証明書等により確認します。】「始業開始時刻に間に合わないため」など、必ず利用理由を記入してください。 【父】： <input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 居宅内労働 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 学生 【母】： <input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 居宅内労働 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 上記以外の特別な理由がある場合は、こちらへ記入してください。					
保護者（別居を含む。）及び同居家族（入所児童名記入不要）	ふりがな氏名	続柄	生年月日	年齢	職業等	日中の連絡先 ※緊急時に必ず連絡がとれる電話番号を記入してください。	
	ほいく たるう 保育 太郎	父	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 54年 5月 12日 <input type="checkbox"/> 令和	45	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	090 - 0000 - 0000	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	ほいく はなこ 保育 花子	母	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 58年 8月 12日 <input type="checkbox"/> 令和	41	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	080 - 0000 - 0000	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	ほいく りゅうた 保育 龍太	兄	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 24年 8月 8日 <input type="checkbox"/> 令和	12	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	-	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	ほいく りゅうぞう 保育 龍三	弟	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 31年 4月 10日 <input type="checkbox"/> 令和	5	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	-	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	-	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	-	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	-	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	-	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 大学生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他（ ）	-	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）

【裏面に続く】

世帯の状況	◆保護者の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 単身世帯ではない	<input type="checkbox"/> 父子家庭	<input type="checkbox"/> 母子家庭
	<input type="checkbox"/> 単身世帯	※単身世帯を選択の場合→		
	<input type="checkbox"/> 父子家庭・母子家庭ではないが、父（母）が別居している <input type="checkbox"/> 両親とも児童とは別居している			
◆生活保護受給の状況（受給している場合は☑してください。）				
<input type="checkbox"/> 受給している				
◆保育ルームに入所している兄弟（姉妹）				
<input type="checkbox"/> 有				
<input checked="" type="checkbox"/> 無				

保育ルーム（支援員）への申し送り事項

お子さんの状況	児童の送迎	◆児童の送迎時間について		
		迎えの時刻 午後 5 時 30 分 頃 送りの時刻（土曜日・長期休み中） 午前 7 時 40 分 頃		
	◆児童を送迎する可能性のある方をすべて記入してください。			
児童との続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 祖父 祖母 その他（ ）				
習いごと	◆習いごとの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	※有の場合	曜日： 火曜日	時間： 15:30	備考： 英会話
		曜日： 木曜日	時間： 16:30	備考： スイミング
		曜日：	時間：	備考：
◆その他の申し送り事項				

児童手当に係る学童保育ルーム保護者負担金の徴収に関する申出書

龍ヶ崎市長 様

私は、学童保育ルーム保護者負担金の支払に未納がある場合、児童手当法第21条第1項の規定に基づき、龍ヶ崎市長から支給を受ける児童手当の額から、当該学童保育ルーム保護者負担金について、該当児童手当等の支払期日をもって支払に充てる旨を申し出ます。

なお、申出の撤回を行わない限り、本申出に基づき、児童手当から未納の学童保育ルーム保護者負担金の支払に充てるものとします。

令和 7年 1月 15日

児童氏名 保育 龍次

児童手当
受給者（保護者） 保育 太郎

住所 龍ヶ崎市〇〇町△△番地龍ヶ崎アパート□□□号室

電話番号 090-0000-0000