令和７年度 学童保育申込書

令和　　年　　月　　日

鯖江市長　　殿

学童保育の入会について、「令和７年度学童保育（鯖江市で実施するもの）について【案内】」の記載内容全てに同意し、申し込みます。

入会希望会場	第１希望	児童センター 児童クラブ	第２希望	児童センター 児童クラブ	利用区分 **※いずれかにチェック**	☐ 新規 ☐ 継続 ☐ 再入会

児童	ふりがな		生年月日	平成 年　月　日	性別	
	氏　名					
	学校名（学年）	**※令和７年４月１日現在で記入** 小学校（　　年生）	出身保育園等	**※新１年生のみ記入** 保育所・保育園 幼稚園・こども園		
保護者	ふりがな		住所	〒９１６ － 鯖江市		
	氏　名					

保育に関する事項	緊急連絡先		電話番号	対象保護者	連絡区分
		例	０９０－１２３４－５６７８	(父)・母・その他（　　）	(携帯)・勤務先・自宅
		①		父・母・その他（　　）	携帯・勤務先・自宅
		②		父・母・その他（　　）	携帯・勤務先・自宅
	気がかりなこと	アレルギー	有（　　）・無		
		疾病・障がい等	有（　　）・無		
		その他の連絡事項	例）△△薬服用中などスタッフに気を付けて欲しいこと等をお書きください		
	通常お迎えにくる保護者	氏名	続柄（　　）	電話番号	
	土曜日保育の有無	有（　毎週・月２回・月１回　）・無			
	兄弟姉妹の入会希望	有（兄弟姉妹氏名：　　）・無			

[健康保険] 種　　類：　社保・国保・共済	**[自宅付近見取図]**
[かかりつけ病院] 病院名： 電話番号：	
[平日に学童保育を利用しない可能性のある時間帯] 例）木曜日　午後４時～（塾のため）	※書ききれない時は、別紙に記入ください。

裏面も必ず記入してください

祖父母の状況（必須）

区分		氏名・生年月日・住所		状況区分	状況詳細
父方	祖父	氏名		就労 □有　□無	□正規　□契約（派遣）　□非常勤 □パート（アルバイト）　□自営　□農業 就労先： 就労時間：　時　分～　時　分（週　日勤務）
		生年月日	T・S・H　．　．　（　歳）		
		住所	（同居・別居）	疾病・障がい等 □有　□無	疾病・障がい内容： 通院日数（1カ月・1週間に　回）
				その他	
	祖母	氏名		就労 □有　□無	□正規　□契約（派遣）　□非常勤 □パート（アルバイト）　□自営　□農業 就労先： 就労時間：　時　分～　時　分（週　日勤務）
		生年月日	T・S・H　．　．　（　歳）		
		住所	（同居・別居）	疾病・障がい等 □有　□無	疾病・障がい内容： 通院日数（　1カ月　・　1週間に　回）
				その他	
母方	祖父	氏名		就労 □有　□無	□正規　□契約（派遣）　□非常勤 □パート（アルバイト）　□自営　□農業 就労先： 就労時間：　時　分～　時　分（週　日勤務）
		生年月日	T・S・H　．　．　（　歳）		
		住所	（同居・別居）	疾病・障がい等 □有　□無	疾病・障がい内容： 通院日数（　1カ月　・　1週間 に　回）
				その他	
	祖母	氏名		就労 □有　□無	□正規　□契約（派遣）　□非常勤 □パート（アルバイト）　□自営　□農業 就労先： 就労時間：　時　分～　時　分（週　日勤務）
		生年月日	T・S・H　．　．　（　歳）		
		住所	（同居・別居）	疾病・障がい等 □有　□無	疾病・障がい内容： 通院日数（　1カ月　・　1週間　に　回）
				その他	

上記以外の同居家族状況（必須）

※祖父母以外の同居する全員（同一敷地内の別世帯を含む）の状況（**児童の父母兄弟姉妹も記入**）。

氏名	児童との続柄	生年月日	就労先（通学・通園先等）	就労時間	週勤務日数 ※平均を記入	健康状態
		T・S・H・R　．　． （　歳）		～	日	良・不良
		T・S・H・R　．　． （　歳）		～	日	良・不良
		T・S・H・R　．　． （　歳）		～	日	良・不良
		T・S・H・R　．　． （　歳）		～	日	良・不良
		T・S・H・R　．　． （　歳）		～	日	良・不良
		T・S・H・R　．　． （　歳）		～	日	良・不良

※児童と同居（同一敷地内の別世帯を含む）する65歳未満の父母および祖父母の就労証明書等の添付が必要です。