

アフタースクール入所申込書兼児童台帳  
(新規・継続・再入所)

丹波市  
受付印

丹波市長 様

アフタースクール入所について、以下同意のうえ申込みます。  
①入所審査、利用者負担額の算定及び保育の参考にするため、私及び世帯の住民登録に関する情報等（情報連携を含む）並びに関係機関からの情報を閲覧すること。  
②入所審査に必要な場合、認定こども園等入所申請時の提出書類と情報共有を図ること。  
③入所申込以前（前年度含む）のアフタースクール利用料金等の滞納を理由に、入所不決定となっても異論はないこと。

1. 申請者情報 (令和9年4月1日現在) 令和 年 月 日提出

|               |               |                                   |
|---------------|---------------|-----------------------------------|
| ふりがな          | 郵便番号          | 〒669-                             |
| 代表保護者氏名       | 住 所           | 丹波市 町<br>※申請時に市外在住の場合はこちらへ記入ください。 |
| 第1連絡先<br>(優先) | (□自宅・□会社・□携帯) | □父・□母・□その他 ( )                    |
| 第2連絡先         | (□自宅・□会社・□携帯) | □父・□母・□その他 ( )                    |

2. 申請事項 (令和9年4月1日現在)

|                            |      |                      |                |              |              |
|----------------------------|------|----------------------|----------------|--------------|--------------|
| 入所希望のアフタースクール名             |      |                      | アフタースクール       |              |              |
| 入所児童                       | ふりがな | 生年月日                 | H・R 年 月 日生     |              |              |
|                            | 氏 名  | 学 校 名                | 小学校            |              |              |
|                            |      | 学 年                  | 令和9年度 年生       |              |              |
| 同居家族<br>(入所児童を含む)          | 氏 名  | 児童との続柄               | 生年月日           | 年齢<br>4/1 時点 | 勤務先・通学・通園先など |
|                            |      |                      | T・S<br>H・R . . | 才            |              |
|                            |      |                      | T・S<br>H・R . . | 才            |              |
|                            |      |                      | T・S<br>H・R . . | 才            |              |
|                            |      |                      | T・S<br>H・R . . | 才            |              |
|                            |      |                      | T・S<br>H・R . . | 才            |              |
|                            |      |                      | T・S<br>H・R . . | 才            |              |
| 希望利用区分<br>※希望する区分に☑してください。 |      | □ 通常利用 (長期休業中も含む)    |                | □ 長期休業中のみ利用  |              |
| 入所希望期間<br>※必ず記入してください。     |      | 令和 年 月 ~ 令和 年 月 まで利用 |                |              |              |
| 利用希望日数                     |      | 週 日程度                |                |              |              |

※市記入欄 -----

|    |    |    |              |               |             |      |
|----|----|----|--------------|---------------|-------------|------|
| 受付 | 審査 | 入力 | 利用区分         | 入所決定期間        | 納付状況        | 児童番号 |
| /  | /  | /  | □ 通常<br>□ 長期 | R 年 月 ~ R 年 月 | □ 利用料 □ 保険料 |      |
|    |    |    |              |               |             |      |
|    |    |    |              |               |             |      |

※裏面も記入してください。

## 入所児童名

### 3. 入所児童に関する事項 ※該当する項目に☑してください。

- ・児童に応じた適切な保育を実施するために必要な情報となります。詳細にご記入ください。
- ・前年度利用時に申告いただいていた場合も、毎年度申告が必要です。
- ・アフタースクールでの生活にあたり、アフタースクール支援員に伝えておきたい事項は、入所決定後にアフタースクールへ提出する「児童票」に記入してください。

|                                            |                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 心身障がい                                      | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )                                                                                                                                                 |
| 通級指導教室の利用                                  | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 利用している <input type="checkbox"/> 申請中                                                                                                                   |
| 特別支援学級への在籍                                 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 在籍している <input type="checkbox"/> 申請中                                                                                                                   |
| 手帳等取得状況<br><small>※手帳等の写しを添付してください</small> | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 ( 級) <input type="checkbox"/> 療育手帳 ( A ・ B 1 ・ B 2 )<br><input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ( 1 ・ 2 ・ 3 級) <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 |
| アレルギー情報                                    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )                                                                                                                                                 |
| アナフィラキシーの既往歴                               | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )<br>→ エピペンの所持 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                                                                              |
| 入所にあたり支援や配慮が特に必要な事項                        |                                                                                                                                                                                                           |
| 専門機関等                                      | ( ) にかかっている。                                                                                                                                                                                              |

### 4. 保育を必要とする事由 ※申請事由に応じた書類を添付してください。

#### ・父親の状況 ※該当する項目に☑してください。

|         |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                |      |                                                                                                                       |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就労している  | 就労形態                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 会社勤務 <input type="checkbox"/> 自営業・農業 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |      |                                                                                                                       |
|         | 就労場所                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 自宅外 <input type="checkbox"/> 自宅                                       | 通勤手段 | <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|         | 通勤時間                                                                                                                                                                                                                                                     | ( 分・時間) ※日によって勤務地が異なる場合は、おおよその時間を記入してください。                                                     |      |                                                                                                                       |
| 就労していない | <input type="checkbox"/> 勤務先内定 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動中<br><input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                                                                |      |                                                                                                                       |
| 添付資料    | <input type="checkbox"/> 以下に該当する場合は☑してください。<br>認定こども園等入所申込時に書類提出済。複写によりアフタースクール入所審査希望。                                                                                                                                                                   |                                                                                                |      |                                                                                                                       |
| 不在の場合   | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭（離婚・未婚・死別・離婚調停中）※離婚調停中の場合は、別途裁判所が発行する書類が必要<br><input type="checkbox"/> 単身赴任（場所： ） <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                        |                                                                                                |      |                                                                                                                       |
| 復職予定日   | 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |      |                                                                                                                       |

#### ・母親の状況 ※該当する項目に☑してください

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                |          |                                                                                                                       |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就労している  | 就労形態                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 会社勤務 <input type="checkbox"/> 自営業・農業 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |          |                                                                                                                       |
|         | 就労場所                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 自宅外 <input type="checkbox"/> 自宅                                       | 通勤手段     | <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|         | 通勤時間                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ( 分・時間) ※日によって勤務地が異なる場合は、おおよその時間を記入してください。                                                     |          |                                                                                                                       |
| 就労していない | <input type="checkbox"/> 勤務先内定 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                                                                                |          |                                                                                                                       |
| 添付資料    | <input type="checkbox"/> 以下に該当する場合は☑してください。<br>認定こども園等入所申込時に書類提出済。複写によりアフタースクール入所審査希望。                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                |          |                                                                                                                       |
| 不在の場合   | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭（離婚・未婚・死別・離婚調停中）※離婚調停中の場合は、別途裁判所が発行する書類が必要<br><input type="checkbox"/> 単身赴任（場所： ） <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                       |                                                                                                |          |                                                                                                                       |
| 復職予定日   | 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                | 出産予定日                                                                                          | 令和 年 月 日 |                                                                                                                       |

### 5. その他特記事項

|  |
|--|
|  |
|  |