様式第５号の２（第７条関係）

**学童保育所入所変更申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　国分寺市長　殿

申請者（保護者）住所

氏名

■変更申請する入所児童情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 児童名 | ふりがな | 生年月日 | 在籍学童保育所名 |
|  | 年　　月　　日 | 学童保育所 |
| ２ | 児童名 | ふりがな | 生年月日 | 在籍学童保育所名 |
|  | 年　　月　　日 | 学童保育所 |

上記児童について，下記のとおり変更して入所の継続を希望するので，申請します。

■変更内容（該当する項目欄に☑し，変更内容の記入及び必要書類を添付してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 | 変更内容 |
| 利用形態の変更 | 通年保育から三季休業保育に変更　　変更希望年月日（　 年　 月　 日）  三季休業保育から通年保育に変更　　変更希望年月日（　 年　 月　 日） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更内容 | |
| 学童保育所の変更 | 入所希望学童保育所 | 学童保育所 |
| 変更希望年月日 | 年　 月　 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更内容 | |
| 世帯構成の変更 | 変更が生じた保護者 | 父　母　その他 |
| 変更事由 | 結婚　離婚　死亡　その他（　　 　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更内容 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入所要件の変更 | 変更が生じた保護者 | | | | | | 父　母　その他 | | | | | | | | | |
| ※以下は保護者の入所要件に該当する部分に記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就労 | 勤務先名 | | | | | | | | | | | | | 就職年月日　　　　年　　月　　日 | | |
|  | 電話番号 | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | 通勤時間 | |  | | 時間 | | | | | 分 | | | |  | | |
|  | ※勤務証明書を必ず添付してください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出産 | 予定日　 年　 月　 日 | | | | | | | | | | | | 育児休業予定 有（　年　月　日）無 | | | |
| 疾病 | 年　　　　月頃まで | | | | | | | | | | | | | | 入院　　　　 通院　週　　　回 | |
| 障害 | 身体障害者手帳（　　　級） | | | | | | | | | | | | | | 愛の手帳（　　　度） | |
|  | 精神障害者保健福祉手帳（　　　級） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護介護 | 看護等対象者名（続柄） | | | | | | | | | | | （　　）病院等付添い（週　回）自宅で介護 | | | | |
| 就学 |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | |
| 求職 | 名称 | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | 退職年月日　　　年　　月　　日 |
|  | ※求職中に関する申立書及びハローワーク受付票等を添付してください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特例 |  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 | 変更内容 |
| その他 |  |

【市記載欄】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯番号 |  | 書類確認 |  | 入力 |  | チェック |  |