



令和 〇 年 〇 月 〇 日

（宛先）箕面市教育委員会教育長

保護者 住所 箕面市西小路4-6-1
氏名 箕面 ゆずる
電話 072-723-2121

学童保育の利用（延長利用）の承認について、必要書類を添付の上、下記のとおり申請します。
なお、利用要件の確認のため、当該児童や世帯の状況、保護者等の就労状況等について、教育委員会が調査、確認することを承諾します。

令和7年度の学年を
記入してください。

児童名	ふりがな	生年月日	※性別	学校名及び学年
	氏名			
	みのお かえで	2018年 7月1日		箕面 小学校 1年
	箕面 かえで			利用学童保育室名 箕面 小学童保育室

区分	氏名	児童との続柄	年齢	勤務先等	緊急連絡先電話番号
家族状況	箕面 ゆずる	父	〇〇	〇〇	111-1111-1111
	箕面 もみじ	母	〇〇	〇〇	222-2222-2222
	箕面 あかね	妹	〇	〇〇保育園	
	箕面 花子	祖母	〇〇		333-3333-3333

申請理由	保護者それぞれの状況について、当てはまるものに○印を付けてください。		受付年月日
	1 就労のため	2 妊娠中又は出産のため	
	3 疾病、負傷等のため	4 介護のため	
	5 災害の復旧に当たるため	6 就学のため	
	7 求職中のため	8 その他（ ）	
	利用希望期間	令和7年 4月 1日から 令和8年 3月 31日まで	
兄弟姉妹利用の有無	有（ 年生 ） ・ 無		
延長利用の希望確認	延長利用を希望する ・ 延長利用を希望しない		
支援学級在籍について	在籍している ・ 在籍していない ・ 在籍の予定がある		
生活保護受給について	受給している ・ 受給していない		

令和8年3月31日
までの間の希望する
期間を記入して
ください。

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。