

学童保育所入所申込書

申込日 令和 年 月 日

串本町長様

学童保育所の入所について、次のとおり申し込みます。

なお、学童保育所の入所事務に必要な時は、世帯員の町県民税額等に関する、課税情報の閲覧を承諾します。

保 護 者	ふりがな		収受欄
	氏名		
	住所	〒 ー 串本町	
	電話	(自宅) (緊急連絡先) (携帯電話)	

入 所 希 望 の 児 童	ふりがな		申 請	新規 ・ 継続
	氏名		性 別	男 ・ 女
	生年月日	平成 年 月 日	年 齢	歳
	小学校名	小学校 新 学年	健 康 状 態	
	現住所			
希望する学童保育所	串本 ・ 古座 ・ 潮岬 ・ 出雲 ・ 錦富 学童保育所 *希望する学童に○を付けてください。			
希望する理由	該当する番号に○を付けてください。 1 保護者が働いているため 2 保護者が病気療養中または出産の産前産後のため *病気の場合は診断書添付のこと 3 家族が病気、障がいがあり介護が必要なため 4 その他 ()			
入所希望期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
児童の様子等 特記事項	※お子様を保育する上で特に注意してほしいこと(心身の状況、障がいの有無等)を記入して下さい。			

入 所 児 童 の 家 庭 状 況	氏名	入所児童との続柄	生年月日	年齢	性別	職業等
			年 月 日	歳	男・女	
			年 月 日	歳	男・女	
			年 月 日	歳	男・女	
			年 月 日	歳	男・女	
			年 月 日	歳	男・女	
	生活保護の適用 有 ・ 無 (年 月 日開始)					