

学童保育所入所申込書

申込日 令和 6年 1月 6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	くしもと たろう	収受欄
	氏名	串本 太郎	
	住所	〒 649 - 3503 串本町 串本 1800 番地	
電話	(自宅) 62-0555 (緊急連絡先) 080-△△△△-□□□□ (母) (携帯電話) 090-○○○○-×××× (父)		

入所希望の児童	ふりがな	くしもと まぐとる	申請	<input checked="" type="radio"/> 新規・ <input type="radio"/> 継続
	氏名	串本 鮪土耳其	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女
	生年月日	平成 29年 5月 5日	年齢	6歳
	小学校名	串本 小学校 新 1学年	健康状態	良好
	現住所	同上		
希望する学童保育所	<input checked="" type="radio"/> 串本・ <input type="radio"/> 古座・ <input type="radio"/> 潮岬・ <input type="radio"/> 出雲・ <input type="radio"/> 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。 <input checked="" type="checkbox"/> 1 保護者が働いているため <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 3 家族が病気、障がいがあり介護が必要なため <input type="checkbox"/> 4 その他 ()			
入所希望期間	令和 6年 4月 1日 から 7年 3月 31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。 例 食べ物によってアレルギーがある。 てんかん発作がときどきある。 障害者手帳○級を所持しています。			

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
	串本 太郎	父	S51年 10月 20日	47歳	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	海空工業
	串本 花子	母	S56年 7月 27日	43歳	<input type="radio"/> 男・ <input checked="" type="radio"/> 女	海空病院
	串本 空見	妹	R2年 12月 25日	5歳	<input type="radio"/> 男・ <input checked="" type="radio"/> 女	海空こども園
				年 月 日	歳	男・女
				年 月 日	歳	男・女
生活保護の適用 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 (年 月 日開始)						