

学童保育所入所申込書

年 月 日

白石町長 様

| | | | | |
|-----|----|---|------|--|
| 申請者 | 氏名 | | 電話番号 | |
| | 住所 | 〒 | | |

| | | | | | |
|------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|-------|
| 申込児童 | フリガナ氏名 | | 男女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 学校名及び学年 | 小学校 年生 (年 4月 1日現在) | | | |
| | 健康状態 | <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 病気 病名() <input type="checkbox"/> 障がいがある <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 手帳なし (<input type="checkbox"/> 医師の診断あり <input type="checkbox"/> 医師の診断なし) | | | |
| | | 病気等により特別な配慮が必要な場合や、障がい、発達に気になる点があれば具体的に記入してください。 (例)アレルギー等 | | | |

| | | |
|-------|-------|------------|
| 緊急連絡先 | ①電話番号 | (児童との続柄) |
| | ②電話番号 | (児童との続柄) |

| 家族構成 (同居者全員を記入) | 氏名 | 児童との続柄 | 年齢 | 勤務先名 | 勤務先電話番号 | 勤務時間 | |
|--------------------|----|--------|----|------|---------|------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

入所を希望する具体的理由

土曜日の利用 (有 ・ 無)
 長期休業中の利用 (有 ・ 無) ※長期休業前に別途申込が必要です

| | | | | | | |
|----|----|------|-----|----|---|----|
| 決定 | 課長 | 課長補佐 | 専門監 | 係長 | 係 | 担当 |
| | | | | | | |