

学童保育所入所申込書

令和 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 | 平成 年 月 日 |
|      | 学校名及び学年 | 小学校 年生 (令和 3年 4月 1日現在)   |    |      |          |
|      | 健康状態    | <input type="checkbox"/> 良好<br><input type="checkbox"/> 病気 病名( )<br><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<br><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 )<br>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。<br>(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<br>(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 |
| 延長保育の利用  | ( 有 ・ 無 ) ※延長は別途負担金が必要です   |

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

(表面)裏面もご記入ください。

## 承諾書

(確認されましたら、署名押印をお願いします。)

私は、学童保育所入所にあたり、別紙「学童保育について」記載事項について確認し、承諾します。

年 月 日

白石町長 様

保護者名 \_\_\_\_\_ ⑩

児童名 \_\_\_\_\_

児童名 \_\_\_\_\_

児童名 \_\_\_\_\_