

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 6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
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。

## 児 童 票

かかりつけの病院	内科	外科	平熱	度 分
保 険 証	名称	記号	番号	
児童の迎え	父 ・ 母 ・ その他( )	迎えの時間	時	分頃
習い事など	曜日	時 間	家庭からの注意事項等	
		時 分から		
		時 分から		
		時 分から		
		時 分から		
		時 分から		
入学前状況	園 ※新1年生のみ記入してください。			

## 承 諾 書

(確認されましたら、署名をお願いします。)

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 \_\_\_\_\_

児童名 \_\_\_\_\_

児童名 \_\_\_\_\_

児童名 \_\_\_\_\_