

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 7年 4月 1日現在)				
	健康 状態	☐ 良好				
		☐ 病気 病名() ☐ 障がいがある ☐ 療育手帳 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 手帳なし (☐ 医師の診断あり ☐ 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 _____