

土曜日学童保育所利用申込書

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 (土曜日)		①電話番号 (児童との続柄)				
		②電話番号 (児童との続柄)				
土曜日申込を希望する具体的理由						
児童の迎え		父 ・ 母 ・ その他()		迎えの時間		時 分頃
勤務 状況	父	土曜日勤務時間		午前 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
		休 日 月 回 (毎週 曜日・不定休)				
	母	土曜日勤務時間		午前 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
		休 日 月 回 (毎週 曜日・不定休)				

・午後6時に閉所します。午後6時以降の利用はできません。(延長利用はありません)