

<b>期間限定用</b>	<b>学童保育クラブ期間限定入所申請書</b>						
瑞穂町長 あて		申請日		年	月	日	
申請者 (保護者)	住所 瑞穂町						
	ふりがな						
	氏名 <span style="float: right;">㊟</span>						
	電話番号 ( ) -						
携帯電話番号 ( ) -							
次のとおり学童保育クラブ期間限定入所の申請をします。							
入所希望児童	ふりがな 氏名	性別	生年月日	小学校名	(新)学年	卒園施設名	登録番号
		男女	. .	小	年		※
		男女	. .	小	年		※
		男女	. .	小	年		※
入所を希望する理由 (なるべく詳しく記入してください。)							
土曜日の保育を希望しますか (○を付けてください。)。 (希望する・希望しない)							
アレルギー・かかりやすい病気や障がい等の有無等 (必ず有か無のどちらかに○を付けてください。)							
有・無	アレルギー・かかりやすい病気等の詳細			有・無	障がいや気にかかることの詳細		
	( )				( )		
家族状況 (入所希望児童以外)	同居家族の氏名(ふりがな)	性別	続柄	生年月日	職業、学校名、保育園名等		
	ふりがな	男女	世帯主	年 月 日			
	ふりがな	男女		年 月 日			
	ふりがな	男女		年 月 日			
	ふりがな	男女		年 月 日			
	ふりがな	男女		年 月 日			
父母・その他の緊急連絡先 (連絡する優先順位により「①から2つ以上」記入してください。)							
①	父・母・その他 ( )	会社・自宅・携帯電話 ( )					
②	父・母・その他 ( )	会社・自宅・携帯電話 ( )					
③	父・母・その他 ( )	会社・自宅・携帯電話 ( )					
※ 申請書の受付年月日 年 月 日				希望学童保育クラブ名	学童保育クラブ		
※ 減免申請書の提出 (有・無)			年 月 日 確認	免除・減額 / 却下			
※ PC入力 (未済・済)			入所基準表判定の優先順位 番目	待機状況 有・無 番目			
※ 備考							