

学童保育クラブ入所申請書

申請日 年 月 日

瑞穂町長 あて

申請者 (保護者)	住 所 瑞穂町
	ふりがな 氏 名 ㊟
	電 話 番 号 () -
	携 帯 電 話 番 号 () -

次のとおり学童保育クラブの入所を申請します。

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		

この申請書は、複写式とし、1枚目を申請書原本、2枚目を申請者控えとする。