

八潮市立学童保育所入所申請書

年 月 日

(宛先) 八潮市長

申請者 住所 _____

氏名 _____

連絡先 自宅電話 () _____

携帯電話 () (父・母・) _____

() (父・母・) _____

受付

八潮市立学童保育所に入所させたいので、次のとおり申請します。

| | | | |
|--------|----------|-----------|-----------|
| 入所児童名 | 生年月日 | 小学校名 | 入所希望学童保育所 |
| (ふりがな) | 平成 年 月 日 | 小学校 年生 | |

申請理由※ ① 保護者が働いているため ② 母親が出産予定か、出産後間もないため
③ 保護者が病気、心身に障がいがあるため ④ その他 ()

入所希望期間 年 月 日 ~ 年 月 日

| 入所児童の家族及び同居の方 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業等 | 備考 |
|---------------|--------|----|----------------------|-----|----|
| | (ふりがな) | | 明治 大正 年 月 日 昭和 平成 | | |
| | (ふりがな) | | 明治 大正 年 月 日 昭和 平成 | | |
| | (ふりがな) | | 明治 大正 年 月 日 昭和 平成 | | |
| | (ふりがな) | | 明治 大正 年 月 日 昭和 平成 | | |
| | (ふりがな) | | 明治 大正 年 月 日 昭和 平成 | | |
| | (ふりがな) | | 明治 大正 年 月 日 昭和 平成 | | |

| | | | |
|-------|---|-----------|---------------|
| 緊急連絡先 | ① | 連絡先: | 自宅から学童保育所への略図 |
| | | 電話番号: () | |
| | ② | 連絡先: | |
| | | 電話番号: () | |

| | |
|-------------|---------------------|
| 生活保護※ | ①受けている ②受けていない |
| ひとり親家庭等医療費※ | ①受給している ②受給していない |
| 兄弟の学童保育所入所※ | ①入所している ②入所していない |

※印の欄は該当する番号に○を付けてください。