

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)		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
	(ふりがな)		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
	(ふりがな)		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
	(ふりがな)		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
	(ふりがな)		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		
	(ふりがな)		大正 昭和 平成 令和 年 月 日		

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。