

八潮市立学童保育所土曜日保育利用申請書

令和 年 月 日

(宛先) 八潮市教育委員会

申請者 住 所

氏 名

電話番号

土曜日保育を利用したいため、次のとおり申請します。

氏 名		続柄	性 別	生 年 月 日		学 校 名 (学年) 等	
ふりがな		本 人				小学校	
児童名						学年 組	
保 護 者	氏 名		続柄	勤務先名	勤務先電話番号	土曜日勤務時間	
					()	: ~ :	
					()	: ~ :	
					()	: ~ :	
					()	: ~ :	
土曜日に連絡可能な電話番号 (携帯、実家、知人宅等)			① ()				
			② ()				
			③ ()				
			④ ()				
土曜日の送迎予定時間				お迎え予定者 (児童との関係)			
: ~ :							
健 康 状 態	平熱	血液型	持病・アレルギー・かかりつけ医			既往症	
	・ °C	型					
そ の 他							