

様式第1号（第4条関係）

八潮市立学童保育所入所申請書

年 月 日

(宛先) 八潮市教育委員会

申請者 住所 _____

氏名 _____

受付

連絡先 自宅電話 ()

携帯電話 () (父・母・)

() (父・母・)

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 (ふりがな)	生年月日 年 月 日	小学校名 小学校 年生	入所希望学童保育所
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
	(ふりがな)		年 月 日	
	(ふりがな)		年 月 日	
	(ふりがな)		年 月 日	
	(ふりがな)		年 月 日	
	(ふりがな)		年 月 日	
	(ふりがな)		年 月 日	
	(ふりがな)		年 月 日	

緊急連絡先	①	連絡先:	生活保護 ※	① 受けている ② 受けていない
		電話番号: ()		
	②	連絡先:	ひとり親家庭 等医療費 ※	① 受けている ② 受けていない
		電話番号: ()		
	③	連絡先:	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
		電話番号: ()		

※印の欄は、該当する番号に○をつけてください。