

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							
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			生年月日		小学校名		入所希望学童保育所		
(ふりがな)			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)			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。