

令和 年 月 日

王寺町長 殿

保護者 住所 王寺町

氏名

連絡先① (続柄:)

連絡先② (続柄:)

学童保育所への入所につき、次の事項を明記して申請いたします。

※緊急の際は、上記より順番に連絡します

児童欄	フリガナ		生年月日		特別な配慮の必要性		学校名			
	氏名		H・R . .		障害・疾病	有 無	北・南 義務教育学校 新			
			性別	男・女			年 組			
希望期間		令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
学童保育を利用する兄弟姉妹の有無		有・無		利用予定曜日		月・火・水・木・金・土				
雪丸サポートスクールの利用の有無		有・無		※4年生以上のみ該当する方に○を付けてください						

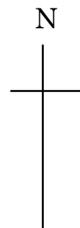
家庭の状況 (入所児童の世帯全員の状況を記入してください)

続柄	氏名	年齢	勤務先(学校)名	所在地	電話番号	勤務時間
						～
						～
						～
						～
						～

◎入所を希望する具体的理由

- 就労・就労内定
- 妊娠・出産
- 疾病・障害
- 看護・介護
- 就学
- その他 ()

自宅付近見取図



生活保護の適用 有・無

<児童の状況等> 特別な配慮の必要性、食物アレルギーがある場合など、お子様の状況等について記載ください。

同意書

別紙『学童保育所入所について (お知らせ)』を確認・同意し、署名します。

保護者署名 _____

町使用欄	システム入力	保険料徴収	減免	通知書・納付書発行日	指導員への連絡
			生・準・雪・なし	/ (通・納) (郵送・窓口)	