

学 童 保 育 入 所 申 込 書

年 月 日

鋸南町長 様

保護者 住 所

氏 名

電話番号

印

学童保育所への入所につき、次のとおり申し込みます。

	氏 名	生 年 月 日	学 年	性 別	備 考
入 所 児 童	(ふりがな)	年 月 日		男・女	
入 所 希 望 保 育 所	学童保育所				
入 所 の 種 類	定期利用 ・ 一時利用				
入 所 希 望 期 間	年 月 日～ 年 月 日				
保 育 を 希 望 す る 理 由					

○入所児童の家庭の状況

区分	氏 名	続柄	生 年 月 日	性別	勤 務 先 又 は 学 年	備 考
入 所 児 童 の 所 帯 員						

(※勤務場所・勤務時間を詳細に記入願います。)

※町記載欄	入所申込の承諾	学童保育の実施の要否	学童保育の実施期間
		要・否 (理由)	自 年 月 日 至 年 月 日
		年 月 日承諾	(備 考)