

放課後児童健全育成事業(学童保育)入所申込書

年 月 日

開成町長 様

保護者 住所

氏名

印

放課後児童健全育成事業(学童保育)に入所したいので、次のとおり申請します。

フリガナ 児童名		男女	生年月日	年 月 日	
現住所	〒 (電話)				
在籍(予定) 学校名	開成小学校 ・ 開成南小学校 年 (R4年4月現在の学年)				
入所児童を 除く同居の 家族	フリガナ 氏 名	児童との 続柄	年齢	職業又は学校名・学年等	勤務形態 (該当に○)
					常勤 パート 自営 その他
					常勤 パート 自営 その他
					常勤 パート 自営 その他
					常勤 パート 自営 その他
					常勤 パート 自営 その他
					常勤 パート 自営 その他
入所を希望する理由		父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()		
		母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()		
利用開始希望月		年 月 利用開始希望			
備考 (町が記入)	添付書類 <input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> その他				

※ 申請内容に相違がある場合は、入所を取り消す場合があります。(裏面も記入してください)

父親の状況

勤務 状況	勤務先名		所在地	
	電話番号		勤務時間	
	業務内容			
疾病 障がい	有・無	病名・障がい名()		
その他				

母親の状況

勤務 状況	勤務先名		所在地	
	電話番号		勤務時間	
	業務内容			
疾病 障がい	有・無	病名・障がい名()		
その他				