

下市町学童保育所申請書

令和 年 月 日

下市町長 殿

住所
(保護者) 氏名 印
電話番号

学童保育を受けたいので、下市町放課後児童健全育成実施要綱施行要領第7条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

希望する学童保育所の名称			下市学童保育所					
学童保育を受けようとする期間			該当する番号に○をしてください。 1. 通年 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 2. 長期休暇のみ(該当の期間に○をしてください。) ・夏休み ・冬休み ・春休み					
学童保育を受けようとする児童	(ふりがな) 氏名				保護者との続柄		性別	男・女
	生年月日	年 月 日 生まれ						
	在学学校	下市小学校 第 学年						
	健康状態	障害	有・無	食物アレルギー等	有・無	/		
学童保育を受けようとする児童	(ふりがな) 氏名				保護者との続柄		性別	男・女
	生年月日	年 月 日 生まれ						
	在学学校	下市小学校 第 学年						
	健康状態	障害	有・無	食物アレルギー等	有・無	/		
家族の状況	氏名	年齢	続柄	勤務先(学校)名	所在地	電話番号	勤務時間	勤務する曜日
							: ~ :	
							: ~ :	
							: ~ :	
							: ~ :	
							: ~ :	
緊急時における連絡先	連絡する家族の氏名	連絡先の名称			電話番号	/		
児童に適用される健康保険証等の記号番号								
学童保育を受けようとする理由								
お迎えの時間		時 分 終業のため、迎えは 時 分頃です。						
備考								