

下市町学童保育所申請書

令和 年 月 日

下市町長 殿

(保護者)

住所	
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)		保護者との続柄			性別	男・女
		氏 名						
		生年月日	年 月 日 生まれ					
		学 年	下市あきつ学園 新 年生					
学童保育を受けようとする児童		(ふりがな)		保護者との続柄			性別	男・女
		氏 名						
		生年月日	年 月 日 生まれ					
		学 年	下市あきつ学園 新 年生					
学童保育を受けようとする児童		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
							: ~ :	
							: ~ :	
							: ~ :	
							: ~ :	
							: ~ :	
							: ~ :	
緊急時連絡先	連絡する家族の氏名	続 柄	連絡先の名称	電話番号				
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								