別記様式第１号（第４条関係）

|  |
| --- |
| 学童保育所入所申込書　　年　　月　　日　　（指定管理者）　　明和町社会福祉協議会　あて保護者　住　所　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　印　電　話　　　（　　）　　　　学童保育所に入所したいので、下記のとおり申し込みます。 |
| 入所を希望する学童保育所名 | 部学童保育所　　　 |
| ふりがな児童氏名 | 生年月日 | 性別 | 学　校　名　及　び　学　年 |
|  | ・　・ | 男・女 | 小学校・第　学年 |
| 家族構成 | 氏名 | 生年月日 | 続柄 | 勤務先または学校・学年 | 連絡先 |
|  | ・　・ | 父 |  | （　　） |
|  | ・　・ | 母 |  | （　　） |
|  | ・　・ |  |  | （　　） |
|  | ・　・ |  |  | （　　） |
|  | ・　・ |  |  | （　　） |
|  | ・　・ |  |  | （　　） |
|  | ・　・ |  |  | （　　） |
| 迎えにくる人※１名以上記入 | 氏名： 続柄（　　）　　電話：　　（　　　） |
| 氏名： 続柄（　　）　　電話：　　（　　　） |
| ○入所を希望する具体的な理由　　※就労が理由である場合は就労証明を添付。 |
| 土曜日等の保育（必ず一方に○を付ける） | ・希望する ・希望しない |
| 祖父母が父母に代わって児童を保育できない理由 |  |
| 備考 | * 利用する期間を〇で囲んでください

・通年利用　・限定利用（　春　・　夏　・　冬　）* 当該児童の健康状態、特記事項など
 |