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 | | | | | | | |