

		No			
毛呂山町学童保育所入所申請書 令和 年 月 日 毛呂山町長 あて 住 所 毛呂山町 保護者 氏 名 電 話 毛呂山町学童保育所に入所したいので次のとおり申請します。					
ふりがな		性 別	生 年 月 日	学校名及び学年 <small>R6. 4. 1現在</small>	
児 童 名		男 ・ 女	H ・ ・	小学校 学年	
家族の状況 <small>※入所申請する児童以外</small>	氏 名	入所する児童との続柄	学童に入所する児童に○ ※兄弟姉妹で入所する児童がいれば○	生 年 月 日	勤務先又は学校名、保育所名等
				T S H R . .	
				T S H R . .	
				T S H R . .	
				T S H R . .	
入所を希望する理由		1. 就労 2. 求職活動 3. 就学 4. 病気・障害 5. 産前産後休業期間中 6. 育児休業期間中 7. 災害 8. 親族の介護・看護 9. その他 ()			
利 用 希 望 日 数	____日/週 (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土) <small>※利用する曜日に○をつけてください</small>				
保育時間終了後に迎えに来る者	氏名		続柄		
	勤務終了時間	時 分			
	勤務先から学童保育所までの所要時間	時間 分			
使 用 料 区 分	1 ひとり親世帯以外の世帯 2 ひとり親世帯 3 同一世帯において、2人以上の児童が利用する場合に、2人目以降の児童				
入 所 年 月 日	令和 年 月 日				
備 考					