様式第1号(第2条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 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　井上　健次　様住所　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　年R7.4.1現在 | 学　校　名 |
| 児　　童　　名 |
|  | 男 ・ 女 | HR・　・ | 学年 | 小学校 |
|  |
|  | 男 ・ 女 | HR・　・ | 学年 | 小学校 |
|  |
|  | 男 ・ 女 | HR・　・ | 学年 | 小学校 |
|  |
| 家族状況状 | 氏名 | 入所する児童との続柄Ｔ ＳＨ Ｒ・　・ | 生年月日 | 勤務先又は学校名、　　保育所名等 |
| 　 | 　 |  |  |
| 　 |  　 | Ｔ ＳＨ Ｒ・　・ |  |
| ※入所申請する児童以外 | 　 | 　 | Ｔ ＳＨ Ｒ・　・ |  |
| 　 | 　 | Ｔ ＳＨ Ｒ・　・ |  |
| 　 | 　 | Ｔ ＳＨ 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・日） | ※利用する曜日に○をつけてください。 |
| 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 | 【希望する利用期間を選んでください】１. ７月の給食最終日の翌日から７月３１日まで ２. ７月の給食最終日の翌日から８月の給食開始日の前日まで３. ８月１日から８月の給食開始日の前日まで  |