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 | H  R  ・　・ | | 学年 | | 小学校 | | | | |
|  | |
|  | | 男 ・ 女 | H  R  ・　・ | | 学年 | | 小学校 | | | | |
|  | |
|  | | 男 ・ 女 | H  R  ・　・ | | 学年 | | 小学校 | | | | |
|  | |
| 家族状況状 | 氏名 | 入所する児童との続柄  Ｔ Ｓ  Ｈ Ｒ  ・　・ | 生年月日 | | 勤務先又は学校名、  　　保育所名等 | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | | |
|  |  | Ｔ Ｓ  Ｈ Ｒ  ・　・ | |  | | | | | | |
| ※入所申請する  児童以外 |  |  | 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・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 | | | | | | | | | |