

				No	
毛呂山町学童保育所入所申請書					
毛呂山町長 井上 健次 様				令和	年 月 日
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	学 校 名
児 童 名				R7. 4. 1現在	
		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 ※入所申請する 児童以外	氏 名	入所する児童との続柄	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		
			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			