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 児童名	性別	生年月日	学年 R9.4.1現在	学校名
	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 ※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			