

夏休み

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 <small>R8.4.1現在</small>	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 状 <small>※入所申請する 児童以外</small>	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	学童に入所している場合○	
				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月と8月 (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)
2 7月のみ (7月の給食最終日の翌日から7月31日まで)
3 8月のみ (8月1日から8月の給食開始日の前日まで)

