

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 <small>R7.4.1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	
			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) <small>※利用する曜日に ○をつけてください。</small>			
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					