学童保育所入所申請書(新規・継続)

＊どちらかに〇をして下さい

シダックス大新東ヒューマンサービス株式会社　様

令和　　年　　月　　日

（保護者）　住　所　愛荘町

氏　名　　印

下記のとおり申請します。

入所希望期間	令和　　年　　月　　日～　令和　　年　　月　　日		
ふりがな		生年月日　　年　　月　　日生	
児童名			
性　別	男　・　女	血液型　　型	平熱　　℃
学校名 学年	小学校　　年生　※令和 6年 4月時点		
緊急時 連絡先	（連絡先氏名）	（電話番号）　―　― （携帯電話）　―　―	
学童保育を必要とする理由			

家族構成	氏　名	続柄	生年月日	勤務先・学校名等	連絡先（ＴＥＬ）
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
			年　月　日		
生活保護の適用の有無	無　・　有			障がいの有無	無　・　有

お子様について伝えておきたいことがあればご記入ください。(アレルギーなど)
令和6年３月まで在籍予定の学童保育所の有無 無　・　有（学童保育所名：　　）

承 諾 書

① 愛荘町学童保育所支援員およびシダックス大新東ヒューマンサービス株式会社担当者が、申込児童の状況について特別な配慮が必要であるか確認し、適切な指導を行う事を目的で、保育園・幼稚園・小学校等の関係機関に対して、問合せを行い、また必要な情報を照会し提供すること。

② 愛荘町学童保育所入所後、児童の状況について、必要に応じ、学童保育所支援員およびシダックス大新東ヒューマンサービス株式会社担当者と面談を行うこと。

③ 家庭で保育が可能になった場合および申請に虚偽があった場合は異議なく退所すること。

④ 愛荘町学童保育所負担金に未納がある場合は、異議なく退所すること。

⑤ 愛荘町学童保育所の運営に支障を及ぼすような事態を引き起こした場合は、異議なく退所すること。

上記のことについて承諾します。　　年　　月　　日

申請者　　住所

氏名（保護者名）　　印