

学童保育所入所申請書（新規・継続）

*どちらかに○をして下さい

愛 荘 町 長

年 月 日

（保護者） 住 所 愛 荘 町

氏 名

下記のとおり申請します。

入所希望の 学童保育所	学童保育所				
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	新学年	小学校	年	※	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		
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）

入所希望の学童保育所に兄弟・姉妹が入所している場合記入してください。
氏名（ ） 新学年（ 年）

※正しく記入されていない場合減額の対象となりませんのでご注意ください。