

平成29年度 学童保育所入所申請書

学童保育所

社会福祉法人 寿福社会
八女市学童保育所 殿

《緊急連絡先》

優先順位	名前	続柄	連絡先	電話番号
①			自宅・携帯・会社	
②			自宅・携帯・会社	
③			自宅・携帯・会社	

(ふりがな)
保護者氏名

印

ふりがな		性別	生年月日	学年		
児童氏名		男・女	平成 年 月 日生	年		
住所	〒 (アパート名)					
保育の実施を必要とする理由	1. 家庭外労働 2. 自営業 3. その他 ()					
保育希望時間	時 分まで ※保育時間は18時まで					
登所状況	1. 毎日(月～土)利用する 2. (月・火・水・木・金・土)のみ利用する					
保育の実施を希望する期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日					
世帯の状況	氏名	児童との続柄	年齢	勤務先名または学校名・学年	勤務時間	備考
					～	
					～	
					～	
					～	
					～	
お迎えに来られる方の名前 ※ () には続柄を記入		()	()	()	()	()

◇申請書の書き方

- ・申請書は、必ず黒ボールペン(消えないペン)で記入して下さい。
- ・日付は受付日を記入して下さい。
- ・児童の氏名には必ずふりがなを記入して下さい。
- ・学年は4月からの学年を記入して下さい。
- ・保育希望時間は、迎えに来られる時刻を記入して下さい。
- ・指導上の参考にしますので、児童について特に知っていてほしい性格などありましたら、健康調査票へ記入して下さい。
- ・掛かりつけの病院等について差し支えなければ健康調査票へご記入ください。
- ・勤務証明書は保護者1人に対して1部の提出となります。兄弟姉妹で入所される場合は、下のお子様に添付して提出して下さい。

金融機関

--