

学童保育所入所申請書（新規・継続）

年 月 日

多古町長 様

保護者 住所  
氏名 印  
電話 ( )

多古町学童保育所の設置及び管理に関する条例施行規則第5条の規定により次のとおり申請します。

記

区分	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	性別	学校名、職業等
入所 児童名					小学校 学年※
家族 構 成					
入所希望 する理由			入所希望 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
緊 急 連 絡 先	名 称 及 び 所 在 地			電 話 番 号	
	別 紙 の 通 り			別 紙 の 通 り	
生活保護 の 状 況	適 用 な し あ り ※ 年 月 日保護開始	調 査 員 の 意 見	※ 可 否 (理由) 印		
入所する 学童保育所	多古・久賀・中村 (学童保育所)		担当 印		

添付書類 在職証明書 他

※学年は、入所希望期間の開始日時点のものとする。