

放課後学童保育申込書

年 月 日

潮来市長 様

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

(電話番号 \_\_\_\_\_)

※日中や緊急時につながる番号のご記入をお願いいたします。

児 童	ふりがな				小学校	学年 (入所時)
	氏名					年
	生年月日	年 月 日 ( 歳)	性別		小学校	
同 一 世 帯 の 家 族	氏 名	続 柄	生 年 月 日		勤務先・学校等	
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
入 所 希 望	利用希望区分	① 1又は2に丸をつけてください。(いずれも長期休暇含まず) ※該当箇所に☑をお願いします。 ※長期休暇中のみ利用の方は、②へお進みください。 1 通 常 ( <input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週4日 <input type="checkbox"/> 週3日 ) 2 臨 時 ( <input type="checkbox"/> 週2日 <input type="checkbox"/> 週1日 )				
		② 該当するものに☑をお願いします。 長期休暇 ( <input type="checkbox"/> 春 <input type="checkbox"/> 夏 <input type="checkbox"/> 冬 )				
	学童クラブ名	学童クラブ				
	入所期間	年 月 日 から 年 月 日 まで				
	利用理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 傷病・看護・出産・就学 <input type="checkbox"/> その他( )				
児童の健康状態		※ケガや持病等, 不安なことがありましたら具体的に記入して下さい。				