

様式第1号(第5条関係)

学童保育所入所申請書 (兼児童台帳)					
宮若市長 様					年 月 日
申請者(保護者)			住所	宮若市	
			氏名		
学童保育所の入所について、次のとおり申請します。また、宮若市が利用料金算定に必要な市町村民税の課税情報(同一世帯を含みます)及び世帯情報を閲覧し、又は収集することに同意します。					
フリガナ		男・女	生年月日	年 月 日( 歳)	
児童名			学校名	小学校 年生 * 新年度の学年を記入してください。	
児童の障がいの有無	有 ・ 無		学童保育所名	学童保育所	
入所希望日	年 月 日		入所決定日	年 月 日 * 記入しないでください。	
世帯員の状況(※1)	氏名(入所児童を除く。)	生年月日	続柄	勤務先又は学校(学年)	連絡先(電話番号)
		年 月 日 ( 歳)			
		年 月 日 ( 歳)			
		年 月 日 ( 歳)			
		年 月 日 ( 歳)			
		年 月 日 ( 歳)			
		年 月 日 ( 歳)			
世帯の状況		生活保護世帯 ・ ひとり親世帯 ・ 市町村民税非課税世帯			
きょうだい児同時入所の有無		あり ・ なし			
申請理由					
緊急時の連絡先		かかりつけの病院名	内科		
			外科		
児童に関する留意事項(アレルギー、発達で気になる事項等)					
その他					
(備考)	(月額利用料金) 4月～6月、9月～翌年3月： 円 7月～8月： 円			(学年・クラス) 年 組(担任名 )	

※1 単身赴任等による別世帯の方もご記入ください。