

様式第1号(第5条関係)

| | | | | | |
|---|------------------|------------------------------|-----------|------------------------------|-----------|
| 学童保育所入所申請書 (夏期休暇期間のみ) | | | | (兼児童台帳) | |
| | | | | 年 月 日 | |
| 宮若市長 | | 様 | | | |
| | | 申請者(保護者) 住所 宮若市 | | | |
| | | 氏名 | | | |
| <p>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。</p> | | | | | |
| 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) | | | (学年・クラス) | |
| | 4月～6月、9月～翌年3月： 円 | | | 年 組(担任名) | |
| | 7月～8月： 円 | | | | |

※1 単身赴任等による別世帯の方もご記入ください。