

身延町学童保育室入室申込書

令和 年 月 日

身延町長 様

(申込者) 住所

氏名 印

電話 - -

次のとおり身延町学童保育室に入室を申し込みます。

入室する 学童保育室	1 西嶋学童保育室	2 下山学童保育室			
	3 豊岡学童保育室	4 身延福祉センター学童保育室			
	5 下部学童保育室	6 大河内学童保育室			
利用児童	(フリガナ) 氏 名	生年月日	性別	小学校名・学年	
		年 月 日	男・女	小学校 年	
		年 月 日	男・女	小学校 年	
		年 月 日	男・女	小学校 年	
入室理由	1 保護者が就労、就学または就業訓練をしているため。 2 保護者が疾病または心身の障害の状態にあるため。 3 保護者が看護または付き添いをしているため。 4 その他( )				
利用開始日	令和 年 月 日からの入室を希望します。				
利用予定日	1 通常の学校授業日				
	利用予定曜日	月・火・水・木・金 / 不定期(必要な場合のみ)			
	2 学校休業日 (土曜日、夏休み・冬休み・春休み、平日の休校日*)				
	*「平日の休校日」…学校創立記念日、県民の日など				
	利用予定曜日	月・火・水・木・金・土 / 不定期(必要な場合のみ)			
上記児童以外 の同居家 族の状況	氏 名	続柄	年齢	職業・勤務先・学校名等	備 考