

(様式第1号)

平成 年度 学童保育所入所申込書

平成 年 月 日

六戸町長殿

住所
保護者 電話番号
氏名

印

次のとおり学童保育所への入所を申し込みます。

区分	ふりがな氏名	児童の続柄	生年月日	職業・勤務先 学年等(4月現在)	勤務先の 電話番号	勤務時間
家庭の 状況 員	入所児童	本人	H . .			
	世帯	父	. .			午後 時まで
		母	. .			午後 時まで
			. .			午後 時まで
			. .			午後 時まで
			. .			午後 時まで
			. .			午後 時まで
入所申込理由	入所希望学童 保 育 所 名		小学校 なかよし会 (学童保育所)	生活保護 の 状 況	有 ・ 無	
	入 所 希 望 期 間		自 年 月 日 至 年 月 日			
緊急時 連絡先	所在地			健康保険証	種 類	
	名 称				記 号	
	電話番号	-			番 号	
入所要件	調査年月日	平成 年 月 日	要 件	有 ・ 無	調査員	印

(裏 面)

自宅までの略図