

# 学童保育所入所申込書

令和 年 月 日

保護者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

連絡先 (Tel) 父 \_\_\_\_\_ 母 \_\_\_\_\_

大 樹 町 長 様

学童保育所への入所につき次のとおり申込みます。なお、保育児童に事故があった時の責任範囲は、賠償責任保険による支払の範囲内であることを了承いたします。また、学童保育の指導上必要があるときは、大樹町学童保育所が小学校、医療・保健・療育機関から必要な情報の提供を受けることに同意します。

入所児童	(ふりがな) 氏名	生 年 月 日	性 別	備 考
		平成 年 月 日生		
学校名/学年 (令和4年4月の学年)	大樹小学校 年生			
保育の実施を希望する期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで			
保育の実施を必要とする理由	※別添1 保育理由申告書にご記入願います。			

☆入所児童の家庭の状況

区分	氏 名	入所希望児童との続柄	生年月日 (M・T・S・H・R)	性別	勤務先 勤 学 校 名 ( 学 年 )	備 考
入所児童の世帯員			・ ・			
			・ ・			
			・ ・			
			・ ・			
			・ ・			
			・ ・			
			・ ・			

☆ 別紙入所案内をよく読んで記入して下さい。

☆ 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

以下※町記載欄には記入する必要がありません。

※町記載欄	入所申込みの承諾	保育の実施の要否		保育の実施期間		保育の実施基準の番号
		<input type="checkbox"/> 要	理由： 令和 年 月 日承諾	自 令和 年 月 日	至 令和 年 月 日	父 ( )
		<input type="checkbox"/> 否		備 考		母 ( )