

別記第1号様式（第2条関係）

保 育 所 入 所 申 込 書

令和 年 月 日

浦幌町長 様

住所 浦幌町字

保護者

氏名

(電話番号 )

学童保育所への入所につき次のように申し込みます。

入所児童	ふ り が な 氏 名	生 年 月 日	性 別	学 年	組	備 考	
		・ ・	男・女				
		・ ・	男・女				
		・ ・	男・女				
保 育 実 施 希 望 期 間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで						
入所希望理由（該当する理由の番号を括弧内に記入してください。）	保護者（ ）、（ ） 1 家庭外労働 2 家庭内労働 3 病気又は母親の出産時 4 病人の看護等 5 家庭の災害等	緊急時 連絡先 名及び 電話番号	1			続柄	
				—	—		
			2			続柄	
				—	—		
			3			続柄	
				—	—		
お子さんの 健康状態等	既往症・持病等	無・有（ ）					
	アレルギー	無・有（ ）					
習い事の曜日及び時間							
注意して欲しい事項							

○入所児童の世帯状況

ふ り が な 氏 名	続 柄	性 別	年 齢	勤 務 先 及 び 電 話 番 号	備 考
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
		男・女			
生 活 保 護 の 状 況	適用無・適用有（ 年 月 日 保護開始）				

浦幌町記載欄

承 諾 の 可 否	承 諾	不 承 諾	承 諾 番 号	
-----------	-----	-------	---------	--