

学童保育申込書

年 月 日

上牧町長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

学童保育を、下記理由によりお願いしたいので申し込みます。

フリガナ 児童名		生年月日	年 月 日	性別	男女
学校名	小学校	年 組	卒園幼稚園又は 保育園名		
保育時間 午後5時 午後6時 午後7時	保 育 期 間	土曜日保育		有・無	
		年 月 日から 年 月 日まで			
世 帯 の 状 況					
氏 名	年齢	続柄	勤務先名	健康保険証	
				国保	
				社保	
				共済	
内 容	記 入 欄				
病気・障害について					
かかりつけ病院	病院名	電話番号			
保育を希望する具 体的な理由					
生活保護の状況	適用あり( 年 月 日受) 適用なし				
要保護及び準要保 護世帯					
緊急連絡先					
その他添付書類	※印は記入しないでください。 ①勤務状況証明書(勤務者全員)各1通(同居の65歳未満の祖父母含む) ②病気が主なる理由のときは、医師の診断書 ③個人情報確認同意書及び誓約書				
調査年月日	※ 年 月 日				