様式第１号（第２条関係）

学童保育所入所申込書

年　　月　　日

幕別町長　　様

保護者 （世帯主）	住　所	〒 幕別町		
	ふりがな		電話番号	自　宅 父携帯 母携帯
	氏　名			

学童保育所への入所について、次により申込みいたします。

	入所児童氏名（ふりがな）	生　年　月　日	学校名及び学年
1		年　　月　　日	年生
	入所を希望する期間	年　　月　　日　～　年　　月　　日	
2		年　　月　　日	年生
	入所を希望する期間	年　　月　　日　～　年　　月　　日	
3		年　　月　　日	年生
	入所を希望する期間	年　　月　　日　～　年　　月　　日	
入所を希望する学童保育所		学童保育所	
保育が必要な理由			

入所児童の家庭の状況

	氏　　名	続柄	生年月日	勤務先・学校等及び電話番号
入所児童の世帯員			年　　月　　日	勤務先等 TEL
			年　　月　　日	勤務先等 TEL
			年　　月　　日	勤務先等 TEL
			年　　月　　日	勤務先等 TEL
			年　　月　　日	勤務先等 TEL