

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	生 年 月 日	学校名及び学年
1		年 月 日	小学校 年生
	入所を希望する期間	年 月 日 ~	年 月 日
2		年 月 日	小学校 年生
	入所を希望する期間	年 月 日 ~	年 月 日
3		年 月 日	小学校 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