別記様式第1号様式(第3条関係)

学童保育所入所申込書

No._____

令和　　年　　月　　日

江差町長　照井 誉之介　　様

保護者　住所

氏名 _____ ㊞

電話番号（自宅）

（父の勤務先TEL）　　（携帯）

（母の勤務先TEL）　　（携帯）

学童保育所に入所したいので、次のとおり申込みいたします。

【以下、必要項目をご記入ください。該当項目には○を囲んでください】

（ふりがな） 児童の氏名		男・女	生年月日	平成　　年　　月　　日生 （　　歳）
保護者の勤務先				
小学校の名称（学年）	江差町立　江差・南が丘　小学校（　　学年）			
入所を希望する学童保育所の名称	なかよし つばさ　児童会	利用を希望する期間	令和　　年　　月　　日から 令和　　年　　月　　日まで	
入所(利用)しようとする理由	1　保護者が働いているため 2　保護者が病気療養中等のため 3　その他（　　）			

同居家族(対象児童を除く)

氏　　名	続柄	生年月日	年齢	勤務先等の名称
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
		年　　月　　日		
（その他特記事項）				

（注）「同居家族」欄については、年度中、最初の利用の際に記入していただきましたら以降は記入不要です（但し、保護者及び同居の親族に変更があった場合は改めて記入してください)。