

# 学童保育所・学童クラブ入所申込書

受付月日

電話番号

緊急  
連絡先

住所

ふりがな

男・女

平成・令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日生  
\_\_\_\_小学校 \_\_\_\_年  
(令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 現在)

児童名

氏名

続柄

年齢

勤務先（電話番号）・  
学校・学年等

1か月の勤務日数  
1日の勤務時間

※  
太線内をご記入ください。  
（同居されている方全員）

家庭状況

1か月 \_\_\_\_日  
: ~ :  
1か月 \_\_\_\_日  
: ~ :  
1か月 \_\_\_\_日  
: ~ :  
1か月 \_\_\_\_日  
: ~ :  
1か月 \_\_\_\_日  
: ~ :

【児童に関する事項】

1. 障害： 有・無      4. 学級在籍状況： 通常学級・支援員配置・特別支援学級  
2. 発達の遅れ： 有・無      5. その他学童保育所へ伝えたい事  
3. アレルギー： 有・無      [ ]

【家庭に関する連絡事項】（介護、看護など）

小学校から自宅までの地図

卒園名

学童保育所名

吉野学童保育所・吉野学童クラブ  
(継続・新規)  
※利用施設は、決定時に通知します。

希望する  
入所期間

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日から  
令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日まで

帰宅予定時間

18時前 18:30 18:45 19:00

学童保育所の入所について、上記のとおり申し込みます。

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

大牟田市長 様

保護者名 \_\_\_\_\_

※承認を受けた入所期間が終了する前に退所する場合は、退所申込書を提出してください。

兄弟	有（就学前児・就学後児）・無			母子	有・無			
入所日	____年 ____月 ____日			退所日	____年 ____月 ____日			
	料金区分	A	B	C	A	B	C	
	金額	____月分から ____円			____月分から ____円			____月分まで ____円