

学童保育所・学童クラブ入所申込書										受付月日			
※ 太線内を ご記入 ください。	住 所									電話番号			
										緊急 連絡先			
	児童名	ふりがな			男・女	平成 年 月 日生 小学校 年 (令和 年 月 日 現在)							
(同居 されている 方全員)	家庭 の 状 況	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			
										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		手鎌学童保育所・手鎌学童クラブ (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（就学前兄・就学後兄） ・ 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	A	B	C
	金 額	月分から 円			月分から 円			月分まで 円		