

学童保育所・学童クラブ入所申込書

		受付月日				
※大線内を 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)	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 : ~ : :
【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(就学前兄・就学後兄)・無			母子	有・無		
入所日	年 月 日			退所日	年 月 日		
金額	料金区分	A	B	C	A	B	C
	月分から			月分から			月分まで
		円		円		円	