

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・令和 年 月 日生					
								小学校 年 (令和 8年 4月 1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 : ~ :			
										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	A	B	C
	金 額	月分から 円			月分から 円			月分まで 円		