

様式第1号

学 童 保 育 入 所 申 請 書

令和6年 月 日

美瑛町教育委員会

教育長 鈴木 貴久 様

【保護者】

住 所

氏 名

電話番号

学童保育を受けたいので、次のとおり入所申請をします。

区 分	氏 名			学年	年齢	生年月日		
入所児童の 家庭の状況	入 所 児 童	ふりがな	男 女			平成	年 月 日	
		ふりがな	男 女			平成	年 月 日	
		ふりがな	男 女			平成	年 月 日	
	入所児童の 世帯員	氏 名	続柄	年齢	勤 務 先		勤務時間	
							: ~ :	
							: ~ :	
						: ~ :		
						: ~ :		
緊急 連絡 先	氏 名			電話番号・				
				携帯電話				
	勤 務 先	電話番号						
		電話番号						
保育を希望する理由（具体的に）								
学童保育入所期間は令和6・7年 月 日まで希望								