



放課後・土曜日児童健全育成事業申込書

					(申込日) 令和 年 月 日				
ふりがな					申込区分 (該当に○)				
児童名					1 放課後				
性別・学年	男・女		年生		2 土曜日				
生年月日	年 月 日 (満 歳)								
保護者氏名									
住 所	上峰町大字 番地 (地区名) TEL - -								
入所希望期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで								
同一世帯内の 勤務先等	父親の緊急連絡先 携帯等()-()-() 勤務先名称 TEL - -				母親の緊急連絡先 携帯等()-()-() 勤務先名称 TEL - -				
	続柄 [] の緊急連絡先 携帯等()-()-() 勤務先名称 TEL - -				続柄 [] の緊急連絡先 携帯等()-()-() 勤務先名称 TEL - -				
加入に伴う家庭状況等 (保育が必要な理由)									
家 族 構 成 (申込児童を除き、同居のご家族全て記入) ※単身赴任中の方も 記入してください。	家族氏名		続柄		年齢		職業・学年等		
児童の健康状態等	○食物アレルギー (有・無) → 内容 () ○既往症等 (有・無) → ()								
その他、児童の入所に際して気にかかる点があればご記入ください。									
主にお迎えに来られる方・時間	お迎えに来られる方 () お迎えの時間 (時)								
入所判定 (※町記入)	※ 可 ・ 不可								