



留守家庭・土曜日児童健全育成事業申込書

(申込日) 年 月 日

ふりがな				申込区分 (該当に○)
児童名				1 春季・夏季・冬季
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	年 月 日から 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			