

受付日時	月 日 時 分
------	---------

第1号様式

学童保育入所申込書

令和 年 月 日

平群町長 殿

住 所 平群町

申込者
(保護者)

電話番号
(自宅)

平群町学童保育所に入所したいので、次の事項を記入して申し込みます。

学校名 : 平群・北・南 小学校		入所希望期間	令和 年 月 日～ 年 月 日
入所児童	ふりがな		
	本人		
	ふりがな		
	本人		
	ふりがな		
本人			
入所児童の家庭の状況	入所児童との続柄	氏 名	性 別
	父		生年月日
	母		学 年
			平成・令和
			・ 　・
			新 年
入所児童の同居世帯員	連絡先(勤務先・携帯等)		
	父		
	母		
児童の病気、障害、アレルギーについて等 記入欄			
令和8年度こども園の入園申込・継続申込で提出している就労証明書等を 学童保育所の申込書類として利用する場合「利用する」に○をしてください			利用する
			※証明日より3か月以内のものに限り有効

※ 世帯員欄は、一緒にお住まいの方全員ご記入下さい。