

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			
入所児童の状況	入所児童	氏 名	性 別	生年月日	学 年	
		ふりがな	男・女	平成・令和 ・	年	
		本 人				
		ふりがな	男・女	平成・令和 ・	年	
		本 人				
		ふりがな	男・女	平成・令和 ・	年	
	本 人					
	入所児童の同居世帯員	入所児童との続柄	氏 名	年 齢	連絡先（勤務先・携帯等）	
		父		才		
母			才			
			才			
			才			
児童の病気、障害、アレルギーについて等 記入欄						