

由良町学童保育入所申請書

年 月 日

由良町長様

(申請者) 住所 _____

保護者氏名 _____

電話番号 (_____)

携帯電話 _____

由良町学童保育 への入所について申請いたします。

区分	氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先名称 学校名学年等	勤務先電話番号 等
ふりがな 入所児童		本人	・ ・	男・女	(新 年生)	
家 族 の 状 況			・ ・	男・女		
			・ ・	男・女		
			・ ・	男・女		
			・ ・	男・女		
			・ ・	男・女		
			・ ・	男・女		

延長保育（午後6時～午後7時まで）	1. 利用する 2. 利用しない
-------------------	-----------------------

延長保育の「1. 利用する」に○を付けられた場合、別に申請書があります。

入所させたい理由	《該当する番号を○で囲む》
1 夫婦共働きのため、家に児童を監護するものが居ない。 2 母子家庭で母就労のため、家に児童を監護するものが居ない。 3 父子家庭で父就労のため、家に児童を監護するものが居ない。 4 家族全員で働いているため、家に児童を監護するものが居ない。 5 その他（1～4に該当しない場合、具体的に記入してください）	
(_____)	