

学童保育所入所申請書

年 月 日

沼田町長 様

保護者 住 所 沼田町
氏 名
電話番号

学童保育所への入所について、次のとおり申請いたします。

入所児童氏名	生年月日	性別	学年	備 考
(フリガナ)				
(フリガナ)				
(フリガナ)				
入所を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで			
保育が必要な理由	1 保護者が居宅外で労働することを常態としていること。 2 保護者が居宅内で当該児童と離れ、家事以外の労働をすることを常態としていること。 3 保護者が妊娠中であるか出産後間がないこと。 4 保護者が疾病にかかり、もしくは負傷し、又は精神若しくは身体に障害を有していること。 5 その他 ()			

入所児童の家庭の状況

氏 名	入所児童との続柄	生年月日	性別	勤務先	電話番号 (携帯番号)

※以下の欄は記入する必要がありません。

※ 決定	・ 承諾 保育料 円 ・ 不承諾 (理由)
------	--------------------------