

学童保育所入所申請書

令和●年●●月●●日

白浜町教育委員会 様

保護者 住所 白浜町1600

氏名 白浜 一郎 (緊急連絡先 氏名・TEL 白浜 町子 090-1234-5678 )  
(自 宅 TEL 0739-00-0000 )

学童保育所への入所につき次の事項を具して申請します。なお、本申請等の審査に必要な範囲内で、私及び私の世帯員に関する戸籍、住民基本台帳、住民税課税状況その他必要な事項の確認を行うことに同意します。

|                    |           |               |          |              |          |                           |      |
|--------------------|-----------|---------------|----------|--------------|----------|---------------------------|------|
| 区 分                |           | ふりがな氏名        | 入所児童との続柄 | 生年月日         | 性        | 新年度入学(在籍)予定の学校と学年をご記入ください |      |
| 入所児童の家庭状況          | 入所児童      | 白浜 太郎         | 本人       | (H) R●●年●月●日 | (男)・女    | 白浜第一小学校 1 学 年             |      |
|                    | 入所児童の世帯人員 | 白浜 一郎         | 父        | S●●.●.●      | 男        | 自営業 (〇〇商店)                |      |
|                    |           | 白浜 町子         | 母        | H●.●●.●      | 女        | 〇〇株式会社                    |      |
|                    |           | 白浜 和歌         | 姉        | H●●.●.●      | 女        | 高校                        | 進学予定 |
|                    |           | 白浜 一子         | 祖母       | S●●.●.●      | 女        | 在宅療養中                     | 介護3  |
|                    |           |               |          |              |          |                           |      |
|                    |           |               |          |              |          |                           |      |
| 入所を希望する理由          |           | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇ため   |          |              | 世帯の状況    |                           |      |
|                    |           |               |          |              | 生活保護     |                           |      |
|                    |           |               |          |              | 町民税非課税   |                           |      |
|                    |           |               |          |              | 町民税均等割のみ | ○                         |      |
| 入所を希望する学童保育所名      |           | 入所を希望する期間及び曜日 |          |              |          |                           |      |
|                    |           | 期間の区分         |          | 月曜日～土曜日      | 月曜日～金曜日  | 土曜日のみ                     |      |
| 〇〇学童保育所<br>〇〇学童クラブ |           | 通 年           |          | ○            |          |                           |      |
|                    |           | 月～ 月          |          |              |          |                           |      |
|                    |           | 夏 休 み 期 間 の み |          | 希望する期間に○     |          |                           |      |
|                    |           | 冬 休 み 期 間 の み |          |              |          |                           |      |
|                    |           | 春 休 み 期 間 の み |          |              |          |                           |      |

(備考)

- 1 世帯の状況欄は、入所を希望する年度の状況(申請時において不明な場合は、見込みで可)で該当するものがある場合、その欄に○印を記入してください。
- 2 希望する期間及び曜日欄は、希望する期間及び曜日の欄に○印を記入してください。