様式第1号(第5条関係)

学童保育所入所申請書

年　　　月　　　日

　白浜町教育委員会　様

　　保護者　住所

　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印　(緊急連絡先　氏名・TEL　　　　　　　　　　　　　)

(自宅　TEL　　　　　 　　　　　　　　　　　　)

　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 | 性別 | | 勤務先・職業  在学校名学年 | | 備考 | |
| 入所児童の家庭状況 | 入所  児童 |  | | 本人 | Ｈ・Ｒ　　年  月　　日 | 男・女 | | 小学校  学年 | |  | |
| 入所児童の世帯人員 |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  |  | |  | |  | |
| 入所を希望  する理由 | | |  | | | | 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 |
|  | | | | 通年 | | |  | |  | |  |
| 月～　　　　　月 | | |  | |  | |  |
| 夏休み期間のみ | | |  | |  | |  |
| 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。