

平成30年度 田 辺 市 立 学 童 保 育 所 入 所 申 込 書

田辺市長 あて

申請日 年 月 日

申請者 住所 _____

ふりがな _____

電話 自宅 ()

(保護者) 氏名 _____ 携帯 ()

田辺市立学童保育所に、下記児童を入所させたいので申し込みます。

児童氏名	ふりがな	希望する学童保育所	学童保育所
	男・女	出身幼稚園・保育園の名称	保育所(園)・幼稚園
生年月日	年 月 日生	小学校・学年	小学校 学年(平成30年4月現在)
特別な配慮の必要性	・無 ・有 [・手帳有 (療育手帳 ・身体障害者手帳 種 級・その他) ・手帳無] 発達に気になる点や心身に障害がある場合には、必ずその常態を記入してください		
	入所を希望する理由 兄弟姉妹の申請 (有 (兄弟姉妹) (○をつけてください) ・無		
同居の家族	続柄	氏名・年齢	状況(○をつけてください) 勤務先・所属(学校・学年)等 連絡先(勤務先・携帯等)
		ふりがな 歳	就労 就学 疾病 障害 出産予定 看護 ・介護 その他() ()
		ふりがな 歳	就労 就学 疾病 障害 出産予定 看護 ・介護 その他() ()
		ふりがな 歳	就労 就学 疾病 障害 出産予定 看護 ・介護 その他() ()
		ふりがな 歳	就労 就学 疾病 障害 出産予定 看護 ・介護 その他() ()
		ふりがな 歳	就労 就学 疾病 障害 出産予定 看護 ・介護 その他() ()
		ふりがな 歳	就労 就学 疾病 障害 出産予定 看護 ・介護 その他() ()
保護者(同居)の育児休業取得について(予定含む)		・有 取得(予定)者名()期間(年 月 日～ 年 月 日) ・無	
入所を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 ※入所期間は、最長で平成30年4月1日から平成31年3月31日までです。		
備考			

通 学 路 略 图



記入例

平成30年度 田辺市立学童保育所入所申込書

田辺市長 あて

申請日 ●●年 ●月 ●●日

申請者 住所 田辺市 高雄一丁目23番1号

ふりがな たなべ たろう

電話 自宅 0739 (22) × × × ×

(保護者) 氏名 田辺 太郎

携帯 090 (1234) △△△△

田辺市立学童保育所に、下記児童を入所させたいので申し込みます。

児童氏名	ふりがな <u>たなべ いちろう</u> 田辺 一郎 (男・女)	希望する学童保育所 ●●●××	学童保育所
生年月日	平成●●年 ●月 ●●日生	出身幼稚園・保育園の名称 ●●●××	<u>保育(所)園</u> ・幼稚園
特別な配慮の必要性	<input checked="" type="radio"/> 無 ・有 [・手帳有 (療育手帳 ・身体障害者手帳 種 級・その他) ・手帳無] 発達に気になる点や心身に障害がある場合には、必ずその常態を記入してください		
入所を希望する理由	<u>放課後帰宅しても世話をする者がいないため。</u>		兄弟姉妹の申請 (○をつけてください) <input checked="" type="radio"/> 無 (兄弟姉妹)
同居の家族	<u>同居の家族の状況をご記入ください</u>		状況(○をつけてください)
	勤務先・所属(学校・学年)等		連絡先(勤務先・携帯等)
	父 田辺 一郎 ●歳	<input checked="" type="radio"/> 就労 就学 疾病 障害 出産予定 看護・介護 その他()	●▲×株式会社 (090) × × × × - △△△△
	母 田辺 花子 ★歳	<input checked="" type="radio"/> 就労 就学 疾病 障害 出産予定 看護・介護 その他()	▲×●病院 (090) × × × × - △△△△
	姉 田辺 香織 ★歳	就労 <input checked="" type="radio"/> 就学 疾病 障害 出産予定 看護・介護 その他()	▲×●小学校 ()
	弟 田辺 次郎 ●歳	就労 就学 疾病 障害 出産予定 看護・介護 <input checked="" type="radio"/> その他(<u>保育園在園中</u>)	▲×●保育園 ☆歳児クラス ()
	保護者(同居)の育児休業取得について(予定含む)	取得(予定)者名()期間(年 月 日 ~ 年 月) <input checked="" type="radio"/> 無	
入所を希望する期間	平成●●年 ●●月 ●●日 から 平成●●年 ●●月 ●●日 ※入所期間は、最長で平成30年4月1日から平成31年3月31日までです。		
備考			