第1号様式(第4条関係) No.

戸田市学童保育室入室申請書

|  |  |
| --- | --- |
| (宛先)  　戸田市長 | 提出日  年　　月　　日 |

　下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | | | | 性　別 |  | |
| 児童氏名 | |  | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | 学年・組  (入室年度の学年) | | 年　　　組 | | |
| 保育室名 | | 学童保育室 | | | | | | | | |
| 保護者氏名 | |  | | | | | | | | |
| 住所 | | 戸田市 | | | | | | | | |
| 電話番号 | | 自宅 | (　　　　　) | | | | | | | |
| 緊急連絡先  (優先度の高い順に記入) | | |  | 電話番号 | | | | 児童との続柄、勤務先等 | | |
| 1 | (　　　　　) | | | |  | | |
| 2 | (　　　　　) | | | |  | | |
| 3 | (　　　　　) | | | |  | | |
| 同居の家族(入室児童を除く。) | フリガナ | | 児童との続柄 | 生年月日 | 職業・学校等 | | 申請理由  (該当する項目に○をしてください。) | | | 備考欄  （職員記入欄） |
| 氏名 | |
|  | |  |  |  | | 1 就労  2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他) | | |  |
|  | |
|  | |  |  |  | | 1 就労  2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他) | | |  |
|  | |
|  | |  |  |  | | 1 就労  2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他) | | |  |
|  | |
|  | |  |  |  | | 1 就労  2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他) | | |  |
|  | |
|  | |  |  |  | | 1 就労  2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他) | | |  |
|  | |
|  | |  |  |  | | 1 就労  2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他) | | |  |
|  | |

以下の欄は、記入不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入室許可年月日 | 年　　月　　日 | 保育料 | 月額　　　　　　　　　　円 |

第1号様式(第4条関係)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　No. 戸田市学童保育室入室申請書

この書類の提出日を記入してください。

記入不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| (宛先)  【注意】消えるボールペンや鉛筆で記入した申請書は無効となります。  　戸田市長 | 提出日  年　　月　　日 |

　下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | **ガクドウ　ハナコ** | | | | | | 性　別 | 女 | |
| 児童氏名 | | **学童　花子** | | | | | |
| 生年月日 | | 平成○○年　　○月　　○日 | | | | 学年・組  令和７年度の学年を記入してください。組は記入不要です  (入室年度の学年) | | １　年　　　組 | | |
| 保育室名 | | 戸田第一小学校　　　　　　　　　　　　　　　　　学童保育室 | | | | | | | | |
| 保護者氏名 | | 学童　一朗 | | | | | | | | |
| 住所 | | 戸田市　上戸田１－１８－１  小学校名のみ記入してください。 | | | | | | | | |
| 電話番号 | | 自宅 | ０４８　　(　□□□　)　○○○○ | | | | | | | |
| 緊急連絡先  日中必ず連絡が取れる電話番号を３か所記入してください。（保護者携帯・勤務先等）  (優先度の高い順に記入) | | |  | 電話番号 | | | | 児童との続柄、勤務先等 | | |
| 1 | ０９０(　□□□　)　○○○○ | | | | 母 | | |
| 2 | ０８０(　□□□　)　○○○○ | | | | 父 | | |
| 3 | ０４８(　□□□　)　○○○○ | | | | ●●会社（母勤務先） | | |
| 同居の家族(入室児童を除く。) | フリガナ | | 児童との続柄 | 生年月日 | 職業・学校等 | | 申請理由  (該当する項目に○をしてください。) | | | 備考欄  （職員記入欄） |
| 氏名 | |
| ｶﾞｸﾄﾞｳ　ｲﾁﾛｳ | | 父 | S59.10.5 | 会社員 | | 1 就労  2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他) | | |  |
| 学童　一朗 | |
| ｶﾞｸﾄﾞｳ　ｶｽﾞｺ | | 母 | S59.4.8 | 会社員 | | 1 就労  同居の家族に就学者がいる場合、令和７年度の学年を記入してください。  2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他) | | |  |
| 学童　一子 | |
| ｶﾞｸﾄﾞｳ　ｻｸﾗ | | 姉 | H21.8.5 | 中学  3年生 | | 1 就労  2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他) | | |  |
| 学童　桜 | |
| ｶﾞｸﾄﾞｳ　ｳﾒｺ | | 祖母 | S40.12.1 | パート  タイマー | | 1 就労  2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他) | | |  |
| 学童　梅子 | |
|  | |  |  |  | | 1 就労  2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他) | | |  |
|  | |
|  | |  |  |  | | 1 就労  2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他) | | |  |
|  | |

以下の欄は、記入不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入室許可年月日 | 年　　月　　日 | 保育料 | 月額　　　　　　　　　　円 |