

戸田市学童保育室入室申請書

(宛先)
戸田市長
下記のとおり申請します。

提出日
年 月 日

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)				
					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
---------	-------	-------	-----	---

【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。

記入不要です。

No. _____

この書類の提出日を
記入してください。

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	令和9年度の学年を記入してください。組は記入不要です				
生年月日	平成〇〇年 〇月 〇日	学年・組 (入室年度の学年)	1 年 組			
保育室名	戸田第一小学校	小学校名のみ記入してください。		学童保育室		
保護者氏名	学童 一郎					
住所	戸田市 上戸田1-18-1					
電話番号	自宅	048 (□□□) 〇〇〇〇				
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)		電話番号	児童との続柄、勤務先等			
		090 (□□□) 〇〇〇〇	母			
		080 (□□□) 〇〇〇〇	父			
		3 048 (□□□) 〇〇〇〇	●●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					
	ガクドウ 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 一郎					
	ガクドウ カズコ	母	S59.4.8	会社員	同居の家族に就学者がいる場合、 令和9年度の学年を記入してください。	
	学童 一子					
	ガクドウ サクラ	姉	H21.8.5	中学3年生	2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他)	
	学童 桜					
	ガクドウ 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
---------	-------	-----	----	---