

こどもの国学童保育室「学遊館」入室申請書

(宛先) 社会福祉法人さきたま会 理事長 竹下成子 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 (入室年度)	新 年 生	
学 校 名		小学校			
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。)
	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
---------	-------	-------	------