令和　　年度　緑町三丁目学童保育所入所申込書

年　　月　　日

　　　　　　　緑町三丁目学童保育所　あて

保護者　郵便番号

 住所

氏名

　　　緑町三丁目学童保育所　に入所させたいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　　所 | 所沢市 | 電話FAX |
| 児童 | ふりがな氏名 |  | 性別男　・　女 |
|  |
| 生年月日 | 　　　年　　　　月　　　　日 |
| 学校 | 小学校　　　　年　　　 |
| 家族構成（同居の方全員） | ふりがな氏　　　　　名 | 児童との続　　柄 | 生年月日 | お迎えに来られる方に○（複数可） | 備考（勤務先等） |
| 　 |  | 年　　月　　日 |  |  |
|  |
| 　 | 　 | 年　　月　　日 |  |  |
|  |
| 　 | 　 | 年　　月　　日 |  |  |
|  |
| 　 | 　 | 年　　月　　日 |  |  |
|  |
| 　 | 　 | 年　　月　　日 |  |  |
|  |
| 　 | 　 | 年　　月　　日 |  |  |
|  |
| 緊急連絡先(優先順) | 氏名 | 続柄 | 連絡先 | 電話 |
| ① | 　 | 職場(　　　　　　　　 )・携帯･自宅 | 　 |
| ② | 　 | 職場(　　　　　　　　 )・携帯･自宅 | 　 |
| ③ | 　 | 職場(　　　　　　　　 )・携帯･自宅 | 　 |
| ④ | 　 | 職場(　　　　　　　　 )・携帯･自宅 | 　 |
| 同居していない親族（祖父母など）でお迎え可能な方がいる場合は記入 | 氏　　　名 | 続柄 | 住　　　　所 | 電　　　　話 |
|  | 　　 |  |  |
|  | 　　 |  |  |