様式第１号（第６条関係）

学童保育所入所申込書

令和　　年　　月　　日

上士幌町長　竹　中　　　貢　　　様

住　所

保護者　　氏　名

電話番号

　　学童保育所の入所について次のとおり申込みします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | 続柄 |  | 年　　月　　日生 |
| 入所児童の氏名 |  |
| 世　　帯　　の　　状　　況 | 氏　　　名 | 続柄 | 生年月日(年齢) | 職業 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 入所を希望する具体的理由 |  |
| 入所希望期間 | 　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで※長期休暇のみの利用の場合は、利用期間に〇を付けてください。・春休み期間（4月）　　　・夏休み期間（7月、8月）　・冬休み期間（12月、1月）・春休み期間（3月） |
| 通所希望日 | 月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土 |