

様式第1号（第3条関係）

学童保育所入所申込書

令和 年 月 日

庄内町長 富 樫 透 宛

保護者 住所
氏名
電話

学童保育所の入所について、庄内町学童保育所設置及び管理条例第7条の規定により、次のとおり申し込みます。

保育を希望する理由					
希望する保育期間及び保育時間		1 保育期間 年 月 日～ 年 月 日 2 保育時間 下校時～午後 時 分			
(フリガナ) 児 童 氏 名		()		生年月日	年 月 日
		男・女		学校・学年	
児童の家庭状況	氏 名	続 柄	年 齢	勤 務 先 等	緊 急 時 の 連 絡 先
対象児童の状況	健康状態(該当するところに記入ください。) ・ぜんそく 有・無 ・アレルギー体質 有・無 ・その他既往症(これまでかかった病気やけが等) ()			食物アレルギーの有無 有・無 有の場合の内容 ()	
				学童保育所に伝えたいこと	

町の記入欄

利用の必要性	有 ・ 無	年 月 日 承諾 ・ 不承諾
上記の理由		
利用承諾期間	年 月 日から 年 月 日まで	
世帯の状況	・生活保護世帯 ・生活保護世帯に準ずる程度に困窮している世帯 ・その他の世帯 ()	

記入例

様式第1号（第3条関係）

学童保育所入所申込書

令和5年 10月 5日

庄内町長 富 樫 透 宛

保護者 住所 庄内町余目字町132-1
氏名 庄内太郎
電話 42-0195

学童保育所の入所について、庄内町学童保育所設置及び管理条例第7条の規定により、次のとおり申し込みます。

保育を希望する理由	就労のため				
希望する保育期間及び保育時間	1 保育期間 令和6年4月1日～令和7年3月31日		2 保育時間 下校時～午後 6時 00分		
(フリガナ) 児童氏名	(ショウナイ イチロウ)	生年月日	平成28年 4月 1日		
	庄内 一郎 (男)女	学校・学年	余目第1小学校 1年		
児童の家庭状況	氏名	続柄	年齢	勤務先等	緊急時の連絡先
	(ショウナイ タロウ) 庄内 太郎	父	33	庄内町役場	080-****-****
	(ショウナイ ハナコ) 庄内 花子	母	33	庄内町役場	080-****-****
	(ショウナイ ヒマワリ) 庄内 ひまわり	妹	3	余目保育園	
	(アマルメ カメジ) 余目 亀治	令和6年4月1日現在の学校名や学年を記入してください。			
対象児童の状況	健康状態(該当するところに記入ください。)		食物アレルギーの有無 (有) 無		
	・ぜんそく (有) (無)		有の場合の内容 (卵、小麦)		
	・アレルギー体質 (有) (無)		学童保育所に伝えたいこと		
・その他既往症(これまでかかった病気やけが等)		アレルギーがある、汗をかきやすい、鼻血が出やすい			
()					
町の記入欄	お預かりする上で注意してほしいことなどを記入してください。				
利用の必要性	有 ・ 無				年 月 日 承諾 ・ 不承諾
上記の理由					
利用承諾期間	年 月 日から 年 月 日まで				
世帯の状況	・生活保護世帯 ・生活保護世帯に準ずる程度に困窮している世帯 ・その他の世帯 ()				