

日高町学童保育入所申請書

年 月 日

日高町教育委員会 教育長 様

保護者 住所 日高町  
(ふりがな)

氏名

電話番号 (自宅)

携帯電話番号

日高町学童保育を次のとおり申請します。

※学年は、保育を希望する期間の学年をご記入ください。

学童保育所名		日高町子どもクラブ				
保育希望期間		年 月 日 ~ 年 月 日				
申 込 児 童	氏名 (ふりがな)	続柄	性別	生年月日	学校・学年等	常時/臨時
					小学校 年	常・臨
					小学校 年	常・臨
					小学校 年	常・臨
同 居 家 族 の 状 況	氏名 (ふりがな)	続柄	性別	生年月日	職 業 等	
入所を希望する具体的な理由			自宅の案内図			
-----						
-----						
-----						
-----						
-----						

※ ご記入いただいた個人情報については、保護者負担金決定のため関係機関へ照会、各学校への連絡等の学童保育業務に利用し、本業務以外には利用しません。