

宝塚市立_____小学校地域児童育成会入所申請書①

令和 年 月 日

(あて先)宝塚市長

(保護者)

住所 〒 _____

宝塚市 _____

自宅電話番号 () _____

(父)携帯電話 () _____

氏名 _____ 印

(母)携帯電話 () _____

(※)保護者本人が自署した場合は、押印は必要ありません

(転居予定の方) 転居予定日:令和 年 月 日

転居前の住所:

下記児童について、入所の申請をいたします。

[入所申請理由]

☐ 就労(内定・復職を含む)

☐ 保護者等の疾病・負傷等

☐ 就学・職業訓練

☐ その他()

※その他の場合は、事前にアフタースクール課へお問い合わせください。

児 童	ふりがな	生年月日	平成・令和 年 月 日	性別	
	氏 名	学校名	小学校	学年	新 年生
	※新規入所児童のみ 出身園 () 保育園・幼稚園 こども園・その他				
	(保護者と異なる場合のみ記入) 住所: 電話() _____				

家 族 ・ 同 居 者 (祖 父 母 等) の 状 況	ふりがな 氏 名	続柄	勤務先または 学校名・新学年	勤務先 電話番号	勤務時間 保育時間	単身赴任等 別住所の方 ☒
					時 分 ~ 時 分	☐
					時 分 ~ 時 分	☐
					時 分 ~ 時 分	☐
					時 分 ~ 時 分	☐
					時 分 ~ 時 分	☐
					時 分 ~ 時 分	☐
					時 分 ~ 時 分	☐
					時 分 ~ 時 分	☐

※以下の欄は記入しないでください。

課 長	係 長	確認	入力	受付	受付日

・減免申請 有 無
・延長保育 有 無
18時 ・ 18時半 ・ 19時
・夏期臨時 有 無