（第5条関係）　令和9年度　　受付No.

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
氏名　　印
(※)保護者本人が自署した場合は、押印は必要ありません

自宅電話番号　(　　)　　－
(父)携帯電話　(　　)　　－
(母)携帯電話　(　　)　　－

(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	☐

※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