

令和 年 月 日

令和6年度 金ヶ崎・三ヶ尻・北部・西・永岡 学童保育所入所申込み書

※ 希望学童に○をして下さい。

社会福祉法人 金ヶ崎町社会福祉協議会会長 様

児童の入所について、下記のとおり申します。

申請者 (保護者)	保護者住所	〒 金ヶ崎町					自宅から学童までの距離 km	
	保護者氏名	印						
申込理由	(該当箇所に○)	・ 仕事上の理由 ・ 身体上の理由 ・ その他 ()						
入所児童	氏名	性別	学年	生年月日	血液型	平熱	出身園	
	ふりがな		R6年度			度 分		
	ふりがな					度 分		
	ふりがな					度 分		
	ふりがな					度 分		
	ふりがな					度 分		
保護者	氏名	携帯電話番号			勤務先			
	ふりがな				勤務先			
	父	- -			所在地			
	電話番号				電話番号			
保護者	ふりがな				勤務先			
	母	- -			所在地			
保護者	電話番号				電話番号			
	緊急連絡先	① 連絡先() ☎ - -	② 連絡先() ☎ - -	③ 連絡先() ☎ - -				
両親以外のお迎えの方	氏名	続柄			連絡先☎ - -			
	氏名	続柄			連絡先☎ - -			
減免申請希望	有 ・ 無	※生活保護世帯、ひとり親世帯、2人以上の児童が利用する世帯（ひとり親世帯除く）は減免の申請が出来ます。詳しくは減免措置のお知らせをご覧ください。						

土曜利用 希望	有 ・ 無	有の場合	時 分頃まで ※午後6時まで 毎週・隔週・その他 ()
延長利用 希望	有 ・ 無	有の場合 理由	月5回以内・ほぼ毎日 _____
写真掲載 の可否	可 ・ 否	※社会福祉協議会の広報等に写真を掲載される ことがありますので、可か否に記入をお願いします。	

※ 入所中の参考とさせていただきたいので、下記事項の記入をお願いします。

家族構成その1 (入所を希望する児童を除く同居家族) ※記入日現在

氏 名	続柄	年齢	生年月日	勤務先・学校・園	職業・学年	終業時間
						時 分頃
						時 分頃
						時 分頃
						時 分頃
						時 分頃

家族構成その2 (別居ではあるが、同一敷地内に居住する祖父母)

氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先等	職業	終業時間

既往歴 (持病など)

児童氏名	学年	既往歴 (ぜんそく・アトピー・アレルギー・発達障がい・その他)

かかりつけ医等

児童氏名	病院等名	受診頻度	服薬の有無	薬品名
			有 ・ 無	
			有 ・ 無	
			有 ・ 無	

習い事

児童氏名	内 容	曜日	時 間
			: ~ :
			: ~ :
			: ~ :

その他学童に 伝えたいこと	
------------------	--