

様式第1号

放課後児童保育学級入所申請書

年 月 日

相生市教育委員会

保護者 住 所  
氏 名  
電話番号  
緊急連絡先

放課後児童保育学級へ入所させたいので、下記のとおり申し込みます。

|                                    |                                                          |     |         |                           |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----|---------|---------------------------|
| ふ り が な                            |                                                          | 男・女 | 生 年 月 日 | 年 月 日                     |
| 児 童 氏 名                            |                                                          |     | 学 校 名   | 小学校(新) 年 組<br>特別支援学級( )学級 |
| 入 所 を 希 望<br>す る 理 由               | 1 両親共働き<br>2 母子家庭で保護者が働いている<br>3 父子家庭で保護者が働いている<br>4 その他 |     |         |                           |
| 入 所 希 望<br>期 間                     | 年 月 日 ～ 年 月 日                                            |     |         |                           |
| 保 護 者 同 伴<br>下 校 の 可 否             | 可 ・ 否                                                    |     |         |                           |
| 健 康 状 態                            | 良 ・ 不良( )                                                |     |         |                           |
| 健康上・生活<br>上で指導員に<br>知ってもらい<br>たい事項 |                                                          |     |         |                           |
| 通院(所)して<br>いる医療(相<br>談)機関          | ○医療(相談)機関：( )<br>○内容                                     |     |         |                           |

添付書類 就労証明書、診断書、入所申請に関する同意書、児童引き渡しカード等

(注) 緊急の場合は、保護者宛に連絡することがありますので、緊急時連絡先は必ずご記入ください。

(注) 障害のある場合や疾病等の治療などのため日常継続的に薬等を服用している場合、その他伝えたいことがある場合は、知ってもらいたい事項の欄にご記入ください。

【家庭の状況】 近隣の連絡先(祖父母等)もあればご記入ください。

| 同居家族       | 氏 名 | 続柄 | 年齢 | 勤務先・通学先<br>(同居家族以外は、住所を記入してください) | 帰宅予定<br>時間 |
|------------|-----|----|----|----------------------------------|------------|
|            |     |    |    |                                  |            |
|            |     |    |    |                                  |            |
|            |     |    |    |                                  |            |
|            |     |    |    |                                  |            |
|            |     |    |    |                                  |            |
| 近隣の<br>連絡先 |     |    |    |                                  |            |
|            |     |    |    |                                  |            |
|            |     |    |    |                                  |            |

【保護者の勤務状況】

|                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 父親・母親・その他(     ) <input type="checkbox"/> をつける]<br>会社名等：<br>所在地：<br>電話番号：<br>携帯電話：<br>勤務日：月 火 水 木 金 土 日<br><input type="checkbox"/> をつける]<br>特記事項： | 父親・母親・その他(     ) <input type="checkbox"/> をつける]<br>会社名等：<br>所在地：<br>電話番号：<br>携帯電話：<br>勤務日：月 火 水 木 金 土 日<br><input type="checkbox"/> をつける]<br>特記事項： |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|