

学童保育所入所申請書

八王子市教育委員会 殿

次のとおり、学童保育所に入所したいので申請します。

事務処理欄	
児童番号	障 受付者
受理年月日	令和 年 月 日 原本・写し

申請年月日	令和 年 月 日
入所希望日	令和 年 月 <input type="checkbox"/> 1日
	<input type="checkbox"/> 15日

申請者	現住所	〒 -	(転居の場合) 新住所	〒 -	
	フリガナ		続柄	転居予定日 (令和 年 月 日)	
	保護者氏名		電話番号	①	- - 父携帯・母携帯・自宅・その他()
				②	- - 父携帯・母携帯・自宅・その他()
		メールアドレス (任意)			

入所希望学童	フリガナ		性別		入所希望学童保育所名			
	入所希望氏名					第1希望	学童保育所	クラブ
	生年月日	平成 年 月 日				第2希望	学童保育所	クラブ
	通学校名		学校	(新) 年生		第3希望	学童保育所	クラブ
						第4希望	学童保育所	クラブ

世帯状況	家族(入所希望学童を除く)の氏名	続柄	生年月日	職業
	申請者		T・S・H・R 年 月 日	
			T・S・H・R 年 月 日	
			T・S・H・R 年 月 日	
			T・S・H・R 年 月 日	
			T・S・H・R 年 月 日	
	以下に該当する場合は✓をつけてください	祖父母の状況(該当するものに✓をつけてください)		
	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 両親不存在 <input type="checkbox"/> 生活保護(受給証明書の添付が必要です)	<input type="checkbox"/> 付近にいて、保育が可能である <input type="checkbox"/> 付近にいて、【就労・疾病・高齢・その他()】の理由で保育ができない <input type="checkbox"/> いない、又は付近にいない		

口座	<input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度)と同じ口座からの引落を希望しない場合のみ、✓をつけてください。 ※「✓」がある場合を除き、昨年度に利用された口座を引き継ぎます。
----	---

特記事項 (市記入欄)	
----------------	--

※記載内容が事実と異なる場合は、無効となります
(この申請書の個人情報は学童保育所に関するものだけに使用します。)

裏面あり ▶

