

年度 学童保育所入所申請書兼申込書

年 月 日

葛 城 市 長 様

申請者住所・葛城市

氏 名

電話番号 ()

下記のとおり申し込みます。 ※次年度の申込の場合、新年度の年齢・学年を記入のこと

学童保育所名		学童保育所		学 校 名	小学校							
ふ り が な				学 年	年 生							
児 童 名				生年月日	年 月 日							
保 護 者	ふりがな			就 労	☐ 就労中 ☐ 就労予定							
	氏名(続柄)	()		勤 務 先								
	年 齢	歳		就労以外の理由	介護 ・ 疾病 障がい ・ その他							
	電話番号											
保 護 者	ふりがな			就 労	☐ 就労中 ☐ 就労予定							
	氏名(続柄)	()		勤 務 先								
	年 齢	歳		就労以外の理由	介護 ・ 疾病 障がい ・ その他							
	電話番号											
上 記 以 外 の 同 居 家 族	氏 名		続柄	年齢	勤務先 ・ 学校名等							
入所希望日		年 月 日～										
○利用区分と保育時間について 利用する月に○を記入してください。○を記入した箇所は利用の有無にかかわらず料金が発生します。 <u>変更は前月末までに「変更届」を提出してください。</u>												
平日		放課後～18：30		学校の代休日は開所 7:30～18:30								
土曜日		8：30～18：30		早朝延長保育なし								
春・夏・冬休み		7：30～18：30		早朝延長保育 7:30～8:30 30分毎月額 500円/人								
12月28日～1月4日及び日・祝日				休所								
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
利用月												
早朝保育 8:00～8:30		/	/			/	/	/			/	
早朝保育 7:30～8:30		/	/			/	/	/			/	