

様式第1号(第2条関係)

(表)
新規・継続

				*		*	
学 童 保 育 室 入 室 申 込 書 年 月 日 (あて先)本庄市長 保護者 住所 氏名 電話 — 学童保育室の入室につき、次のとおり申し込みます。							
児 童	ふりがな			生年月日	続柄	性 別	
	氏 名			. .		男・女	
入室を希望する 学 童 保 育 室 名	本庄市	学童保育室	学校名・学年		小学校	学年	
家族の氏名	続柄	性別	生年月日		職 業 又 は 学 校 名		
		男・女	. .				
		男・女	. .				
		男・女	. .				
		男・女	. .				
		男・女	. .				
		男・女	. .				
		男・女	. .				
		男・女	. .				
入室を希望する具体的理由					備考		

*印の欄は、記入しないでください。

(裏)

父 親 の こ と	勤務先名称		職種	
	所 在 地		電話	
	勤 務 時 間	午前 時 分から午後 時 分まで(時間)		
母 親 の こ と	勤務先名称		職種	
	所 在 地		電話	
	勤 務 時 間	午前 時 分から午後 時 分まで(時間)		
現 況	父母	障害 (有・無)	手帳 (有・無) : 有は手帳のコピー添付	
	児童	障害 (有・無)	手帳 (有・無) : 有は手帳のコピー添付	
保育時間終了時に迎えにくる者				
住 所		氏 名	続柄	電 話
				—
入 室 期 間 (希 望)		年 月 日から 年 月 日まで		

＊ 調 査 決 定	入室の可否	諾・否	保護者負担金月額		円	
	市町村民税	所 得 割	均 等 割	非課税	生保の有無	確認印
	年度	円	円		有 ・ 無	
	入室年月日	年 月 日	ただし	年 月分は	円	
	退室年月日	年 月 日	ただし	年 月分は	円	

同 意 書 (申請者分)	
学童保育室入室申込児童の入室決定及び保護者負担金の決定のために必要があるときは、私の家族の構成状況及び市民税課税状況につき貴市長が調査することに同意します。	
年 月 日	
住所	
(自署) 氏名	