

学童一時保育(非定期型)利用申請書 **申請書2**

足寄町長 渡辺 俊一 様

申請者
(保護者)

住 所:

氏 名:

自宅電話:

足寄町学童保育所（放課後児童クラブ）を利用したいので、関係書類を添えて申請します。

申請年月日	令和 年 月 日	※太線の枠内と裏面1～5を記入してください。	
利用希望児童	住 所	〒 足寄町	
	氏名・性別	(ふりがな) (男・女)	
	生年月日	平成 年 月 日	
	学校・学年	小学校 年生 ※4月からの学年	
	前年度の状況	<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 学童保育所 <input type="checkbox"/> その他 <small>その他</small>	
	障がいの有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <small>障がいの内容</small>	
入所理由 (保護者の状況)	<input type="checkbox"/> 就労しているため		(特記事項)
	<input type="checkbox"/> 疾病や障がいがあるため		
	<input type="checkbox"/> 介護・看護付添いのため		
	<input type="checkbox"/> その他		
兄弟姉妹利用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		

裏面もご記入ください→

※学童保育所記入欄（ここから下は記入しないでください）

入所基準	父親	就労等 疾病・障がい 介護・看護 その他()	受付年月日
	母親	就労等 疾病・障がい 介護・看護 その他()	
審査結果	承認(足寄町学童保育所) 不承認(待機) 申請却下		令和 年 月 日
減免適用	なし 就学援助 生活保護 その他()		受付番号
			No.

