

学 童 保 育 所 入 所 申 込 書

年 月 日

白鳩保育園園長 宛

住 所
保護者 氏 名
電話番号

㊞

岩井学童保育所への入所につき次のとおり申込みします。

入 所 児 童	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別	学 年	障害の 有無
		年 月 日生	男・女	年 組	有・無
学童保育を希望するコース (通常利用か長期休業中のみ利用のどちらかにチェックをして、利用したいコースに○をしてください。B・Eは利用する曜日にも○をしてください。)		☐ 通常利用		☐ 長期休業中のみ利用	
		A 毎日コース (8月の利用 有・無) B 週3日コース (月・火・水・木・金) (8月の利用 有・無)		C 春休みコース D 夏休み毎日コース E 夏休み週3日コース (月・火・水・木・金) F 冬休みコース	
学童保育を希望する期間		年 月 日から 年 月 日まで			
学童保育を希望する理由					

○入所児童の家庭の状況

区 分	(ふりがな) 氏 名	入所児童との 続 柄	生年月日	性 別	職業又は学年等	備 考
入所児童の世帯員				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		

※園 記 載 欄	入 所 申 込 の 承 諾	学童保育の実施の要否	学童保育の実施期間			
		要 ・ 否	自	年	月	日
		(理由)	至	年	月	日
		年 月 日承諾	備 考			