

様式第1号

摂津市立学童保育室入室申請書

摂津市長 様

(No.)

申請者 (保護者)	住所	摂津市	申請日 平成 年 月 日
	氏名		
	電話	(自宅)	
		(父携帯)	(母携帯)

学童保育室に入室したいので、次のとおり申請します。

ふりがな		男・女	生 年 月 日	年 月 日
児童氏名				
学校・学年	小学校 新 年		入室を希望する学童保育室	学童保育室

児童の属する世帯の世帯員	氏 名	児童との続柄	生 年 月 日	勤務先・学校・保育所等・電話	前年度市 民 税 課 税 の有無
			年 月 日		有・無
			年 月 日		有・無
			年 月 日		有・無
			年 月 日		有・無
			年 月 日		有・無
			年 月 日		有・無
入室申請理由				生活保護等の適用状況	有・無
				添付書類	
				1 雇用証明書	
				2 営業状況調書	
				3 その他の必要と認める書類	
備考 (アレルギーや発達の遅れ等がある場合は、児童の状況をご記入ください)					

※子育て支援課記入欄 (記入しないでください。)

継続・新規	兄弟・弟妹	口座・納付書	減免 (生・住・所)
-------	-------	--------	---------------