☆入室する児童の人数分が必要です。

様式第１号

摂津市立学童保育室入室申請書

摂津市長　様

修正液等不可。
訂正は必ず二重線で！

（No.　　）

申請者（保護者）	住所	摂津市　**三島１－１－１**	申請日　令和　年　月　日
	氏名	**摂　津　太　朗**	
	電話	（自宅）**06**－××××－××××	
		（父携帯）**090**－××××－××××	（母携帯）**090**－××××－××××

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 児童氏名	**せっつ　いちろう** **摂津　一郎**	男（○） 女	生年月日	**令和2年　5月１０日**
学校・学年	**味舌**　小学校　新　**1**年 **R9.4月時点の学年を記入**		入室を希望する学童保育室	**味　舌**　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	前年度市民税課税の有無
	摂津　太朗	**父**	**S48**年**4**月**1**日	㈱○×企画	（有）・無
	摂津　桜子	**母**	**S50**年**3**月**3**日	○○工業㈱	（有）・無
	摂津　二郎	**弟**	**R4**年**10**月**10**日	○○保育所	有　（無）
			年　月　日		有・無
			年　月　日		有・無
			年　月　日		有・無

入室申請理由 **父母ともに就労しているため**	生活保護の適用状況　（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）

（例）保育にあたって配慮を要すること等あれば記入してください。
食物アレルギー、心臓・てんかん等の病気、支援学級入級予定等

※こども政策課記入欄（記入しないでください。）

継続・新規	兄姉　・　弟妹	口座・納付書	減免（生・住・所）