

☆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2重線で！

(No.)

申請者 (保護者)	住所	摂津市 三島1-1-1	申請	令和 年 月 日
	氏名	摂津 太郎		
	電話	(自宅) 06-xxxx-xxxx		
		(父携帯) 090-xxxx-xxxx	(母携帯) 090-xxxx-xxxx	

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 児童名	せつ いちろう 摂津 一郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	平成29年 4月10日
学校・学年	味舌 小学校 新1年 R6. 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・電話	前年度市民税課税の有無
	摂津 太郎	父	S48年4月1日	株○×企画	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無
	摂津 桜子	母	S50年3月3日	○○工業(株)	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無
	摂津 二郎	弟	H30年10月10日	○○保育所	有 <input checked="" type="radio"/> 無
			年 月 日		有・無
			年 月 日		有・無
			年 月 日		有・無

入室申請理由	生活保護の適用状況	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無
	添付書類	<input checked="" type="radio"/> 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

※子育て支援課記入欄 (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)
-------	-------	--------	---------------