

学童保育所かがやき入所申請書（継続）

社会福祉法人浴光会
理事長 殿

申込日 年 月 日

保護者住所 〒185- 国分寺市 町 丁目 番 号

マンション名 _____
(ふりがな) (ふりがな)

保護者氏名 _____

電話番号（自宅・携帯） _____

学童保育所への入所を下記のとおり申し込みます。

児童氏名	ふりがな	男・女	生年月日 年 月 日	
同居の家族	氏名	児童との続柄	生年月日	同居の家族の状況（職業・学校・学年等）
	.		.	
	.		.	
	.		.	
	.		.	
	.		.	
保育開始希望年月日		年 月 日から ・ 三季休業保育のみ希望		
学校名				
自宅から学童保育所までの道順を記入してください。 通り道は→で明記してください。		保 護 者	勤務先の名称	
			勤務先所在地	
			TEL	内線
		保 護 者	勤務先の名称	
			勤務先所在地	
			TEL	内線
備 考				

※ 申請受付日 年 月 日
 受付者 _____

1 健康状態

2 アレルギーについて、該当する項目の□にレ点をつけてください。

体に合わない食べ物が	<input type="checkbox"/> ある	(具体的に：)
	<input type="checkbox"/> ない		

3 ひとり親家庭の場合、該当する項目の□にレ点をつけてください。

税法上、寡婦（夫）控除の適用を	<input type="checkbox"/> 受けている
	<input type="checkbox"/> 受けていない