

第1号様式(第11条関係)

二宮町学童保育所入所申込書 (正会員・準会員)

二宮町長 殿

提出年月日 年 月 日

住所 〒 _____
中郡二宮町

氏名 (保護者) _____ 自宅電話 _____
_____ 携帯電話 _____
_____ メールアドレス _____

学童保育所について、下記のとおり利用の申込みをします。
申込に際し、「入所申込書」、「就労証明書」、「個人調査票」等の個人情報を委託事業者と共有すること及び世帯状況等を公簿等で確認することに同意いたします。

児童の状況	ふりがな					男・女	生年月日
	氏名						年 月 日
	学校	小学校	学年(新)		年生		
	ふりがな					男・女	生年月日
	氏名						年 月 日
	学校	小学校	学年(新)		年生		
	ふりがな					男・女	生年月日
	氏名						年 月 日
	学校	小学校	学年(新)		年生		

除く同居希望の児童家族を	児童との続柄	氏名	年齢	職業
			歳	
			歳	
			歳	
			歳	
			歳	

生活保護の適用	有 無	(年 月 日開始)
ひとり親に該当	有 無	<input type="checkbox"/> 離婚 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 死別 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 別居 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 未婚
就学援助受給者に該当	有 無	
単身赴任に該当	有 無	赴任者
赴任先		赴任期間 年 月 日 ~ 年 月 日

父親の状況	就労・就学の場合	勤務（通学）先名										
		勤務（通学）先所在地										
		勤務（通学）先電話										
		勤務（授業）時間	平日	AM・PM	:	～AM・PM	:					
			土曜	AM・PM	:	～AM・PM	:					
		変則勤務		（ ）								
休日	<input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 平日（ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金） <input type="checkbox"/> その他											
育休期間	年 月 日～ 年 月 日											

母親の状況	就労・就学の場合	勤務（通学）先名										
		勤務（通学）先所在地										
		勤務（通学）先電話										
		勤務（授業）時間	平日	AM・PM	:	～AM・PM	:					
			土曜	AM・PM	:	～AM・PM	:					
		変則勤務		（ ）								
休日	<input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 平日（ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金） <input type="checkbox"/> その他											
出産予定日	年 月 日	産休	期間	年 月 日～	年 月 日							
	育休	年 月 日～		年 月 日								

祖父母の状況	父	祖父	現在の状況	同居・別居・死亡	就労状況	就労中・未就労	健康状況	健康・病弱・病気
			居住地	別居の場合のみ記載 別居→				
	母	祖母	現在の状況	同居・別居・死亡	就労状況	就労中・未就労	健康状況	健康・病弱・病気
			居住地	別居の場合のみ記載 別居→				
	父	祖父	現在の状況	同居・別居・死亡	就労状況	就労中・未就労	健康状況	健康・病弱・病気
			居住地	別居の場合のみ記載 別居→				
	母	祖母	現在の状況	同居・別居・死亡	就労状況	就労中・未就労	健康状況	健康・病弱・病気
			居住地	別居の場合のみ記載 別居→				