

（宛先）御所市長 山田 秀士

保護者 住 所
氏 名
電話番号

学 童 保 育 所 入 所 許 可 申 請 書

御所市放課後児童健全育成事業に関する条例施行規則第4条の規定により、次のとおり申請します。

○入所を希望する児童

児童の氏名等				健康状態(※1)		学校名及び学年
(ふりがな) 氏 名		保護者 から見た 続柄		障 害	有・無	小学校
生年月日	平成 年 月 日 令和	性別	男・女	疾 病	有・無	年 組

家庭の 状況 (児童の 世帯員)	氏 名	続柄	年齢	勤務先名称	勤務先所在地	勤務先電話番号	勤務時間

入所を希望する具体的理由

希望学童保育所名

利用を希望する期間

土曜保育の利用有無

延長保育の利用有無(※2)

【備考】

自宅付近略図

学童保育所

令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで

有 ・ 無

有 ・ 無

4

(注意) 添付書類として、勤務証明、申告書等が必要です。

※1 障害者手帳等をお持ちの方は、そのコピーを添付してください。

※2 延長保育を利用される場合は、学童保育所延長保育申請書（様式第4号）の提出も必要です。