

社教一	
学童一	

## 湯河原町学童保育所入所申請書 (兼児童台帳)

令和 年 月 日

湯河原町教育委員会 様

保護者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり **小学校学童保育所** に入所を申請します。

ふりがな 児童氏名				現在の入園・所名	保・幼	入所 継続・新規			
				学校・学年 (新)	小学校		年		
生年月日	平成	年	月	日	生	歳	性別 男・女	血液型	型
同居している家族の状況	続柄	氏名	年齢	勤務先名・学校・学童在籍の有無等			勤務先等の電話番号		
別居している祖父母	続柄	氏名	年齢	住所			健康状態		
	父方	祖父							
		祖母							
	母方	祖父							
祖母									
入所を希望する具体的な理由 (該当番号に○印を、「3」「4」の場合は理由を書いてください。)									
1 保護者がともに就労しているため (就労証明書)      2 母子家庭・父子家庭 (就労証明書)									
3 保護者等の疾病・介護のため (病名・介護の状態等を記入してください。診断書、障がい者手帳の写し、療育手帳の写し等)									
4 その他									
お迎え者	関係	氏名	住所			電話番号			
代理									
お迎えの時間		午後 時 分 頃							
お休みの日		曜日	時間			理由			
お稽古・塾等									

	勤務先・氏名等	住 所	電 話 番 号 携 帯 番 号
<b>&lt;日中&gt;</b> 緊急連絡先 2箇所 <b>(必ず連絡可能な所)</b>			
<b>&lt;夜間&gt;</b> 緊急連絡先 2箇所 <b>(必ず連絡可能な所)</b>			
健康状態及び 特記事項			
かかりやすい病気  (アレルギー・ 慢性疾患等)			
主 治 医	病 院 名	住 所	電 話 番 号
	医 師 名		
その 他 特記事項			
自宅付近の略図（近隣約200mぐらいに目印になるような建物があれば記入してください。）			