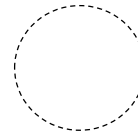


学童保育利用申込書(兼児童台帳)

受付印



令和 年 月 日

社会福祉法人羽黒百寿会 理事長 齋藤 敬 様
学童保育の利用につき次のとおり申込みます。

フリガナ	
保護者氏名	

住所		〒 鶴岡市				電話番号	
区分	氏名	利用児童との続柄	生年月日	性別	職業・勤務先(通学先)	連絡先	緊急連絡先順位
カナ 利用児童		本人	平 ・ ・	男 女	令和7年4月1日現在 小 年		
利用児童以外の同居家族	カナ 氏名	父	昭平 ・ ・	男	勤務先等 携帯電話番号		
	カナ 氏名	母	昭平 ・ ・	女	勤務先等 携帯電話番号		
	氏名		昭平令 ・ ・	男 女	携帯電話番号		
	氏名		昭平令 ・ ・	男 女	携帯電話番号		
	氏名		昭平令 ・ ・	男 女	携帯電話番号		
	氏名		昭平令 ・ ・	男 女	携帯電話番号		
希望の学童保育所		<input type="checkbox"/> 泉学童保育所 <input type="checkbox"/> 広瀬学童保育所					
保育を希望する理由							
保育を希望する期間		<input type="checkbox"/> 令和7年4月1日から令和8年3月31日まで					
		<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで					
		長期休み限定 <input type="checkbox"/> 春休み(年度始め) <input type="checkbox"/> 夏休み <input type="checkbox"/> 冬休み <input type="checkbox"/> 春休み(年度終わり)					
		土曜日利用(あり・なし)					
必要保育時間		平日	退校時 ~ 時 分				
		(土曜日等)	時 分 ~ 時 分				
児童の状況	健康状況	1. 異常なし 2. 通院中 (病名: 3. アレルギー () 4. その他気になる点 ()					
	発達面	1. 障害等がある () 2. 乳幼児健診時に発達面で要観察等の場合、記入 ()					