

学童保育所みらい入所申込書

20 年 月 日

一般社団法人みらい

学童保育みらい

住所

ふりがな

氏名

電話 自宅

昼間の連絡先

学童保育みらいに入所したいので、次のとおり申し込みます。

入 所 児 童	ふりがな		生年月日	20 年 月 日		
	氏名		性別			
	学校名	小学校 年	出身保育 園・幼稚園			
家 族 構 成	氏名	続柄	生年月日	性別	年齢	職業・ 学校と学年
入 所 理 由	該当する以下の番号に○を付けてください。 1. 保護者が働いているため(働きたいため)。 2. 保護者が病気療養中、出産の産前産後のため。 3. 家族に病気等があるので介護が必要なため。 4. その他()					
以下の該当する項目に○を付けてください。						
利用条件	月額利用・日額利用・長期休暇利用			延長保育 有 / 無		
利用日数	___ 日 / 週 【利用日に○: 月・火・水・木・金・土】					
減免関連	本年度に学童保育みらいに登録予定の兄弟 無・有 有の場合は兄弟の名前: _____					
学童保育所みらい使用欄 ここには記入しないでください。						
整理番号: _____ ID: _____						

入 所 条 件 調 査 書

この調査書の情報を本庄市へ開示されることに同意します。

※の欄は記入しないでください。

父 親 の 状 況		母 親 の 状 況		
該当するものを○で囲んでください。 ● 給与所得 ● 自営業 ● 病気 ● 介護 ● 災害 ● 父不在 ● その他 ()		該当するものを○で囲んでください。 ● 給与所得 ● 自営業 ● 病気 ● 介護 ● 災害 ● 母不在 ● その他 ()		
働 い て い る 場 合	該当するものを○で囲んでください。 ● 常勤 ● パート ● その他 週 日		該当するものを○で囲んでください。 ● 常勤 ● パート ● その他 週 ____日	
	● 勤務時間 __時 ____分 ~ __時 __分 ● 通勤時間 __時間 ____分 (片道) ● 通勤方法 (交通手段)		● 勤務時間 __時 ____分 ~ __時 __分 ● 通勤時間 __時間 ____分 (片道) ● 通勤方法 (交通手段)	
病 気 の 場 合	病名・病状等 療養場所 ・ 自宅 ・ 入院 通院・入院医院名 通院状況 週 / 月 ____回		病名・病状等 療養場所 ・ 自宅 ・ 入院 通院・入院医院名 通院状況 週 / 月 ____回	
出 産	出産 (予定) 日 ____年 ____月 ____日			
● その他親族の状況 ()				
● 住所 ()				
児 童 の 状 況	● 健康状態 良・不良 ()			
	● 心身障害 無・有 ()			
※担 当 者 欄	入所の要否	要・否	年 月 日	確認者
	入所の可否	可・否	年 月 日	承認者