受付印

学童保育一時利用申込書（兼児童台帳）

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	〒　　ー 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 □ 令 ・　・	□ 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		
利用児童以外の同居家族 カナ 氏名		母	□ 昭 □ 平 ・　・	女	勤務先等		
					携帯電話番号		
利用児童以外の同居家族 氏名			□ 昭 □ 平 □ 令 ・　・	□ 男 □ 女			
					携帯電話番号		
利用児童以外の同居家族 氏名			□ 昭 □ 平 □ 令 ・　・	□ 男 □ 女			
					携帯電話番号		
利用児童以外の同居家族 氏名			□ 昭 □ 平 □ 令 ・　・	□ 男 □ 女			
					携帯電話番号		
利用児童以外の同居家族 氏名			□ 昭 □ 平 □ 令 ・　・	□ 男 □ 女			
					携帯電話番号		

希望の学童保育所	□ 泉学童保育所　□ 広瀬学童保育所	
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	□ 異常なし　□ 通院中　（病名　　）
		□ アレルギー　（　　）
		□ その他気になる点　（　　）
	発達面	□ 障害等がある　（　　）
		□ 乳幼児健診時に発達面で要観察等の場合、記入（　　）

備考