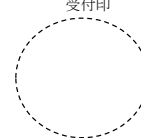


学童保育一時利用申込書(兼児童台帳)



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		〒 〇〇〇 〇〇〇 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	<input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 ・	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 ・	男	勤務先等		
					携帯電話番号		
	カナ 氏名	母	<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 ・	女	勤務先等		
					携帯電話番号		
	氏名		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 ・	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		携帯電話番号	
	氏名		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 ・	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		携帯電話番号	
氏名		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 ・	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		携帯電話番号		
氏名		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 ・	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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					
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	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 通院中 (病名) <input type="checkbox"/> アレルギー () <input type="checkbox"/> その他気になる点 ()					
	発達面	<input type="checkbox"/> 障害等がある () <input type="checkbox"/> 乳幼児健診時に発達面で要観察等の場合、記入 ()					

備考