

放課後児童保育申込書

令和 年 月 日

住所 葛巻町 葛巻 第 地割 番地
 江刈 第 地割 番地
 田部 字 番地

葛巻町長殿

保護者氏名 _____

電話(自宅) _____ (職場) _____ 父・母

携帯番号 _____ 父・母

行政区名 _____

放課後児童保育を受けたいので次のとおり申し込みます。

区分	(ふりがな) 氏名	入所児童との続柄	生年月日 (学年)	性別	職場(勤務先)・学校等	備考
入所児童	()	本人	・・ (年)			
入所児童の世帯員						
入所を希望する理由	父	居宅外労働 / 居宅内労働 / 妊娠 / 出産		土曜保育の実施希望		
		疾病・障がい / 介護等 / 家庭の災害				
	母	居宅外労働 / 居宅内労働 / 妊娠・出産		希望する (毎週 ・ 時々)		
疾病・障がい / 介護等 / 家庭の災害		希望しない				
希望する利用期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで				
希望する利用期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで				
町記載欄	保育実施の要否	入所承諾年月日		入所児童クラブ名		
	要 否	令和 年 月 日				

町記載欄	保育実施の要否	入所承諾年月日		入所児童クラブ名		
	要 否	令和 年 月 日				