様式第１号(第９条関係)

　　年　　月　　日

上野原市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者

住所　上野原市

氏名

学童保育所入所申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | |  | | | 性別 | | 男　　・　　女 | | |
| 児童名 | | |  | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 住所 | | | 上野原市 | | | 利用予定日数 | | □毎日  □週　日（月・火・水・木・金・土） | | |
| 緊急時  連絡先 | |  | | |
| 学校・学年 | | | 小学校　　　年　　組 | | | 連絡先 | 自宅 | | | |
| 携帯電話 | | | |
| メールアドレス | | | |
| 家族の状況 | ふりがな | | | 続柄 | 生 年 月 日 | 勤務先・学校名等 | | | 同居  ・  別居 | 前年度  市民税 |
| 氏名 | | |
| １ |  | |  | 年　　月　　日 |  | | | 同・別 | 有・無 |
|  | |
| ２ |  | |  | 年　　月　　日 |  | | | 同・別 | 有・無 |
|  | |
| ３ |  | |  | 年　　月　　日 |  | | | 同・別 | 有・無 |
|  | |
| ４ |  | |  | 年　　月　　日 |  | | | 同・別 | 有・無 |
|  | |
| ５ |  | |  | 年　　月　　日 |  | | | 同・別 | 有・無 |
|  | |
| ６ |  | |  | 年　　月　　日 |  | | | 同・別 | 有・無 |
|  | |
| 学童保育所から自宅までの略図 | | | | | | ※お子さんについて気になること等  何でもお書きください。 | | | | |

**《裏面も記入してください》**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 父の状況 | 勤務先名 | | 電話 |
| 所在地 | |  |
| 就労時間 | | 午前 ・ 午後　　　時　　　分　～　午前 ・ 午後　　　時　　　分 |
| 就労日数 | | １月平均　　　　日 |
| 就業形態 | | 雇用（常勤・パート・その他）　・　自営業（中心者・協力者・その他） |
| その他 | | 疾病・出産・障害・看護・不存在・その他保育のできない理由  土曜日の就労時間  午前 ・ 午後　　　時　　　分　～　午前 ・ 午後　　　時　　　分 |
| 母の状況 | 勤務先名 | | 電話 |
| 所在地 | |  |
| 就労時間 | | 午前 ・ 午後　　　時　　　分　～　午前 ・ 午後　　　時　　　分 |
| 就労日数 | | １月平均　　　　日 |
| 就業形態 | | 雇用（常勤・パート・その他）　・　自営業（中心者・協力者・その他） |
| その他 | | 疾病・出産・障害・看護・不存在・その他保育のできない理由  土曜日の就労時間  午前 ・ 午後　　　時　　　分　～　午前 ・ 午後　　　時　　　分 |
| 同居の状況 | 祖　　父 |  | |
| 祖　　母 |  | |
| その他 |  | |
| 添付書類 | 父 | １　源泉徴収票　　２　確定申告書　　３　年間収入申告書　　４　在職証明書  ５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 母 | １　源泉徴収票　　２　確定申告書　　３　年間収入申告書　　４　在職証明書  ５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 同居 | １　源泉徴収票　　２　確定申告書　　３　年間収入申告書　　４　在職証明書  ５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 子どもの状況 | 児童の血液型　　　Ａ型　・　Ｂ型　・　Ｏ型　・　ＡＢ型　　ＲＨ | | |
| アレルギー体質　　　有　・　無　　（有は具体的に記入） | | |
| 障　　　　　害　　　有　・　無　　（有は具体的に記入） | | |
| かかりつけの医療機関 | | |
| 保険種別　　　　　　　　　記号　　　　番号　　　　　組合員又は世帯主 | | |

|  |
| --- |
| 出身幼稚園・保育所等名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　幼稚園  　　　　　　　　保育所  認定こども園 |