様式第１号（第３条関係）

学童保育室入室申請書

年　　月　　日

　嵐山町学童保育室指定管理者

シダックス大新東ヒューマンサービス株式会社　　宛て

住所　嵐山町

保護者 氏名

電話　　　　(　　　　)

　次のとおり学童保育室に入室させたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | | 氏　　名 | | 入室児童  との続柄 | | 生年月日 | | | 性別 | 職　　業  (学校等) | 備考 |
| 入室児童の家庭状況 | 入室  児童 | ふりがな | | 本人 | | 年　月　日 | | | 男・女 | 小学校  年　　組 |  |
| 入室児童の世帯員 |  | |  | | 年　月　日 | | | 男・女 |  |
|  | |  | | 年　月　日 | | | 男・女 |  |
|  | |  | | 年　月　日 | | | 男・女 |  |
|  | |  | | 年　月　日 | | | 男・女 |  |
|  | |  | | 年　月　日 | | | 男・女 |  |
| 利　用　目　的  （希望に✓点を記入） | | | □通常利用  □長期休暇中の一時利用 | | | | 入室希望期間 | | | 年　月　日から  年　月　日まで | |
| 具　体　的　理　由 | | |  | | | |
| 入室を希望する  学童保育室の名称 | | |  | | 生活保護の状況  （希望に✓点を記入） | | | □適用なし  □適用あり  年　　月　　日保護開始 | | | |

※長期休暇中の一時利用は1日利用で2,000円。（おやつ代含む）

※同期間中に同じ月に2日以上利用の場合は、学年に応じた一か月分の保育料を徴収となります。