

様式第3号（第5条関係）

北本市学童保育室利用許可申請書

年 月 日

様

（保護者）

申請者 氏名

次のとおり北本市学童保育室を利用したいので、関係書類を添えて申請します。

フリガナ		男 ・ 女	生 年 月 日	年 月 日
児童氏名				
住 所	〒 ー	電 話	自宅 ()	
			日中の連絡先 ()	
在 学 校 名・学年	学校 学年（新学年をご記入ください）			
新入室・ 更新の別	<input type="checkbox"/> 新入室 <input type="checkbox"/> 更新			
児童の障が いの有無	<input type="checkbox"/> 無 有： <input type="checkbox"/> 手帳有 <input type="checkbox"/> 支援学級 <input type="checkbox"/> 医師の診断			
○申請児童の世帯の状況				
児童と の続柄	フリ 氏 ガナ 名	年 齢	申 請 事 由	勤 務 先 ・ 学 校 名 ・ 保 育 所 名 等

※申請事由は、就労、出産、疾病等、看護・介護、災害、求職、就学のうち該当するものを記入してください。