

短期放課後児童保育申込書

令和 年 月 日

川俣町教育委員会 様

〒

代表保護者名 住所 川俣町（大字） 字

(アパート名・屋号等)

氏名 印 電話

放課後児童保育を下記事由により申し込いたします。

保育の実施を 希望する日	月（保育日数合計 日）							
	日	日	日	日	日	日	日	日
	日	日	日	日	日	日	日	日
※お盆休みの 8 月 14 日から 8 月 16 日までの期間を除く								
希望する時間	就学日	放課後 ～ 時 分						
	非就学日	時 分 ～ 時 分						
希望する理由 (具体的に記入して下さい)								
ふりがな 入 所 児童氏名			性別	生年月日		学年（令和 7 年度）		
			男・女	平成 年 月 日		川俣小学校 年 組		
保護者 氏 名	ふりがな 父			生年月日		S・H 年 月 日		
				勤務先名				
	ふりがな 母			生年月日		S・H 年 月 日		
				勤務先名				
（児童・父母以外の同居家族をすべて記入） 入所児童の世帯		入所児童との関係		生年月日		職業		
		入所児童との関係		生年月日		職業		
		入所児童との関係		生年月日		職業		
		入所児童との関係		生年月日		職業		
		入所児童との関係		生年月日		職業		
		入所児童との関係		生年月日		職業		
		入所児童との関係		生年月日		職業		