

学童クラブOhana氷川町教室 入室申請書

(宛先)

エルシーワークス株式会社 代表取締役

提出日

年 月 日

下記のとおり申請します。

フリガナ				性別	
児童氏名					
生年月日	年 月 日	学年・組 (入室年度の学年)	年 組		
保育室名	学童保育室				
保護者氏名					
住所	戸田市				
電話番号	自宅	()			
緊急連絡先 (優先度の高い順に記入)		電話番号	児童との続柄、勤務先等		
	1	()			
	2	()			
	3	()			
同居の家族 (入室児童を除く。)	フリガナ	児童との続柄	生年月日	職業・学校等	申請理由 (該当する項目に○をしてください。)
	氏名				
					1 就労 2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他)
					1 就労 2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他)
					1 就労 2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他)
					1 就労 2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他)
					1 就労 2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他)
					1 就労 2 就労以外(就学・出産・疾病・障害・介護・その他)

以下の欄は、記入不要です。

入室許可年月日	年 月 日	保育料	月額	円
---------	-------	-----	----	---