

記入例

台帳番号

令和〇〇年△△月××日

## 揖斐川町留守家庭児童教室入室申請書

揖斐川町長 様

保護者	郵便番号	〒 501 — 0692
	住所	揖斐川町 三輪133
	氏名	揖斐 太郎
	電話番号	( 0585 ) 22 — 2111

揖斐川町 揖斐 小学校下 留守家庭児童教室へ入室したいので次のとおり申請します。

児童	氏名	生年月日		性別	小学校名	心身の状態	
	(ふりがな) いび かわたろう	平成		男・女	揖斐 小学校 1年	普通	悪い
児童の同居家族	氏名	児童との続柄	年齢	勤務先		勤務先電話番号	帰宅時間
	揖斐 太郎	父	38 歳	(株)〇〇〇 ☆☆営業所		058-〇〇〇-xxxxx	19時30分
	揖斐 花子	母	34	(有)〇〇〇		0585-〇〇〇-xxxxx	17時30分
	揖斐 河子	妹	5	〇〇幼稚園			
	揖斐 梅子	祖母	78	無職			

緊急連絡先及び入室有無

第一連絡先 090 — 〇〇〇〇 — xxxxx ( 母 )

第二連絡先 0585 — 〇〇 — xxxxx ( 祖母 )

① 新規入室 2 再入室 (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 )

※過去に(夏休みを含む)ご利用のある場合は再入室に○をつけてください

## 記入例

入室を希望する具体的理由を記入してください。

下記の該当する理由に （複数記入可）

保護者の就労などにより、昼間留守となり、児童の保育ができないため

保護者が疾病・介護などにより、児童の保育ができないため

その他(具体的理由を記入)

同居の祖母は、高齢により児童の保育が難しいため

児童について、特別な配慮など必要なことを記入してください。

下記の該当する内容に （複数記入可）

特になし

食物アレルギーあり(原因食品を記入)

牛乳、ピーナッツ

病気、障害等あり(具体的内容を記入)

軽度のぜんそく

薬(〇〇)を服用中

その他(具体的内容を記入)

以下の内容を確認いただき、同意の上、入室申請してください。

留守家庭児童教室のルールを守ることができず、周りの児童に迷惑をかけるなど、教室の管理・運営の妨げとなる行動がある場合は、教室の利用をお断りします。

また、保護者は、児童の送迎時間を厳守してください。

利用料金は、必ず期限内にお支払いください。料金の未納がある場合は、教室の利用をお断りします。

学校が運用する「すぐメール」を利用し、緊急時のメール配信を行います。

入室者名簿、申請書類の写しを、教室の指導員へ提供します。

上記の内容に同意し、入室申請します。

保護者氏名

揖斐 太郎