

太子町学童保育園入園申請書兼保育児童台帳

平成 年 月 日

太子町教育委員会 様

〒

住所 _____

保護者

氏名 _____

電話番号 _____

太子町学童保育園への入園を次のとおり申請します。

入園児童	氏名(ふりがな) *兄妹で入園の場合は ()内に兄弟姉妹の記入願います	生年月日	性別	障害等の有無 有・無 (有の場合)状態と保育上の注意事項
	()	平成 年 月 日生	男・女	
入園を希望する学童保育園		龍田・斑鳩・太田・石海 学童 保育園		新学年 <input type="checkbox"/> 年生 <input type="checkbox"/>
保育の入園を希望する期間 (長期休業のみ希望の場合は詳しい月日を記入)		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日		
現在の保育状況と学童保育園への入園を必要とする理由		母の出産予定(有・無) 出産予定日(平成 年 月 日)		

入園児童の家庭の状況

区分	入所児童との続柄	(ふりがな)氏名	年齢	性別	勤務先(学校)	勤務先電話	備考 (病気、障害等)	
入園児童の世帯員				男・女				
				男・女				
				男・女				
				男・女				
				男・女				
				男・女				
祖父母の現況	父方	住所 _____			氏名 _____		就労の有無 有・無 有・無 有・無 有・無	
	母方	住所 _____			氏名 _____			
緊急時の連絡先	優先順位	氏名	続柄	電話	自宅付近略図			
	1							
	2							
	3							
	4							
かかりつけの病院等	内科				アレルギー等保育上参考となることがあれば必ず記入して下さい			
	外科							
	その他							

確認	台帳	台帳データ	納付データ	収納	学童
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>