

稚内市立学童保育所入所申請書

平成 年 月 日

稚内市教育委員会 様

保護者 住 所 稚内市
 氏 名 _____ ㊟
 電話番号 _____

稚内市立学童保育所に入所したいので、次のとおり申請します。

(ふりがな)		性 別	生年月日	年 月 日生 (歳)
学 童 名		男・女	学 校 名	小学校 年 組

入所希望期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
--------	-------------------------

学童保育所名	<input type="checkbox"/> 中央学童保育所 <input type="checkbox"/> 緑学童保育所 <input type="checkbox"/> 富岡学童保育所 <input type="checkbox"/> 東学童保育所
--------	---

家族状況	氏 名	続柄	年齢	勤務先、学校名	氏 名	続柄	年齢	勤務先、学校名

入 所 理 由	<input type="checkbox"/> 昼間に居宅外で労働することを常態としている。 <input type="checkbox"/> 昼間に居宅外で当該学童と離れて日常の家事以外の労働をすることを常態としている。 <input type="checkbox"/> 妊娠中であるか、又は出産後間もない。 <input type="checkbox"/> 疾病にかかり、若しくは負傷し、又は精神若しくは身体に障害を有している。 <input type="checkbox"/> 長期にわたり疾病の状態にある又は精神若しくは身体に障害を有する同居の親族を常時介護している。 <input type="checkbox"/> 震災、風水害、火災その他の災害の復旧に当たっている。 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
------------------	--

必 要 書 類	<input type="checkbox"/> 雇用証明書 <input type="checkbox"/> 営業証明書 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 罹災証明書 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
---------	---

決 裁	教 育 長	部 長	副 部 長	課 長	G L	担 当	受付番号	第 号
							年 月 日 起案 年 月 日 決定	

決定の条件（却下の理由）	審査結果	決定・却下
--------------	------	-------

※太線の中は、記入しないでください。