様式第1号(第3条第1項第1号関係)

SL-3

留 守 家 庭 児 童 保 育 所 入 所 申 請 書

申請日　　年　　月　　日

函南町長　仁科　喜世志　様

(フリガナ)

保護者氏名　　㊞

函南町留守家庭児童保育所の設置、管理及び運営に関する条例施行規則第3条第1項第1号の規定により次のとおり申請します。

なお、入所にあたっては、定められた事項を守り、児童の帰宅について保護者の責任で適切な方法をとります。

○を付けてください。

現住所	TEL　　－　　－			希望の保育所	東部・ 西部・ 中部・ 北部・ 丹那	
入所児童	(フリガナ) 氏　名			生年月日	年　月　日 生	
	在籍学校名	小学校	(新)学年	年	性別	男・女

家庭の状況(家族構成)	(フリガナ) 氏　名	児童との続柄	性別	生年月日	年齢	R2.4.1現在 勤務先・学校名・園名等	勤務時間
			男・女	年　月　日生			～
			男・女	年　月　日生			～
			男・女	年　月　日生			～
			男・女	年　月　日生			～
			男・女	年　月　日生			～
			男・女	年　月　日生			～

入所を希望する具体的な理由	
入所希望期間 (○を付けて下さい。) 複数選択可	1　1年間通して　(令和2年4月1日～令和3年3月31日) 2 ＜夏＞長期休暇 7・8月　(令和2年7月1日～令和2年8月31日) 3 ＜夏＞長期休暇 8月のみ　(令和2年8月1日～令和2年8月31日) 4 その他(冬・春休み等)　(令和　年　月　日～令和　年　月　日) (令和　年　月　日～令和　年　月　日) (令和　年　月　日～令和　年　月　日) ※1.(通年入所)以外を希望の場合、保育所の入所状況により希望に添えない場合もあります。予めご承知おきください。

※裏面へ続きます

緊急時の連絡先(ご連絡がとれる方を優先的にご記入ください)※必ず第3連絡先までご記入ください

第1	名称		児童との続柄		TEL
第2	名称		児童との続柄		TEL
第3	名称		児童との続柄		TEL

案内図(自宅～留守家庭児童保育所)　※手書き、もしくは添付でも可

今までにかかった主な病気
その他(食物アレルギー等があれば記入ください)
保護者の休日 毎週　　曜日・ その他 (　　)