

様式第1号(第3条第1項第1号関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

留守家庭児童保育所入所申請書

申請日 令和 年 月 日

函南町長 仁科 喜世志 様

(フリガナ)

保護者氏名

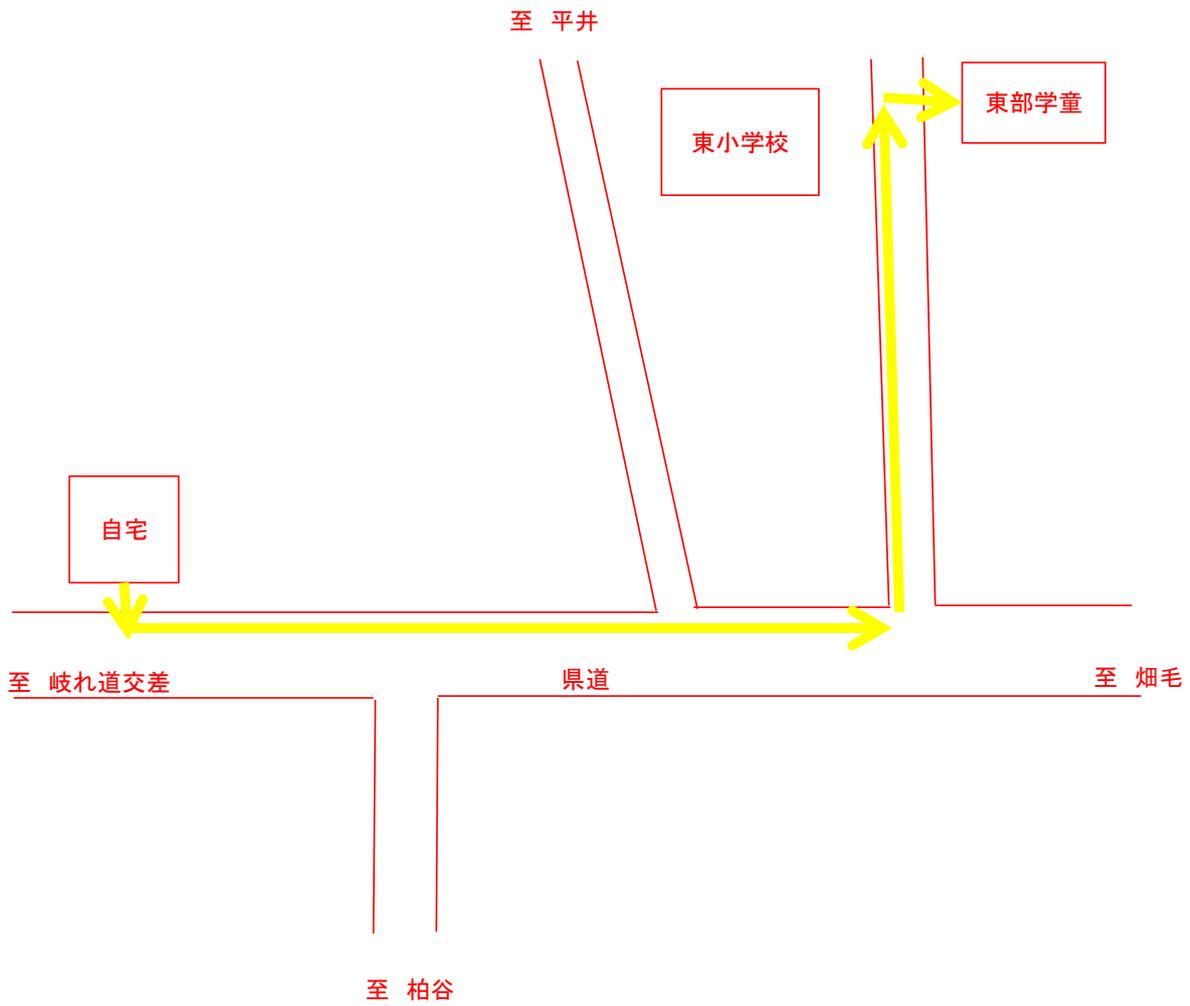
函南町留守家庭児童保育所の設置、管理及び運営に関する条例施行規則第3条第1項第1号の規定により、次のとおり申請します。
なお、入所に当たっては、定められた事項を守り、児童の帰宅について保護者の責任で適当な方法を探ります。

現住所	函南町平井717番地の13 電話(自宅) 055 - 979 - 8128		希望の 保育所	東部・中部・西部・北部・丹那			
保護者連絡先	【父】(携帯) 090-1234-5678		【母】(携帯) 080-9876-5432				
入所児童	(フリガナ) 氏名	カンナミ フジオ 函南 富士夫		生年月日 (和暦)	令和元年 5 月 2 日		
	在籍学校名	東 小学校	(新)学年 (R8年度)	1 年	性別	男・女	
家庭の 状況 (家族構成・ 入所児童除く)	(フリガナ) 氏名	児童 との 続柄	性別	生年月日	R8.4.1 時点 年齢	勤務先・学校名・園名等	勤務時間
	カンナミ タロウ 函南 太郎	父	男・女	平成5年10月1日	32	株式会社〇〇商事 勤務先電話番号 055-978-2250	9:00~18:00
	カンナミ ハナコ 函南 花子	母	男・女	平成6年5月5日	31	〇〇スーパー 勤務先電話番号 055-979-8133	13:00~17:00
	カンナミ モモコ 函南 桃子	姉	男・女	平成28年7月7日	9	〇〇小学校	~
				男・女	年 月 日		
			男・女	年 月 日			~
			男・女	年 月 日			~
入所を希望する 具体的な理由	両親ともに仕事で下校時に家にいないため						
緊急時の連絡先(連絡がとれる方、勤務先等を優先的にご記入ください) ※ 必ず第3連絡先まで記入してください。							
第1	名称	函南 花子	児童との続柄	母	電話	080-9876-5432	
第2	名称	〇〇スーパー	児童との続柄	母 勤務先	電話	055-979-8133	
第3	名称	函南 竹子	児童との続柄	祖母	電話	090-1111-2222	
利用を希望する曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土						
利用を希望する期間	年間利用 ・ 春季休業(4月) ・ 夏季休業(7月・8月) 冬季休業(12月・令和9年1月) ・ 春季休業(令和9年3月) ・ その他()月						

※ 利用を希望する期間に○をつけてください。

※裏面へ続きます

経路図(自宅～留守家庭児童保育所)



※自宅から留守家庭児童保育所までの大まかな経路が確認できるよう図示してください。
(地図のコピーに経路を書き込んだもの等を貼り付けていただいても構いません。)