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　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。

住所	TEL（自宅）　－　－			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）			【母】（携帯）		
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	R6.4.1時点年齢	R6年度 勤務先・学校名・園名等	勤務時間
		父	男・女	年　月　日生		勤務先電話番号	～
		母	男・女	年　月　日生		勤務先電話番号	～
			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6年4月1日～令和7年3月31日） 2　＜夏＞長期休暇　7・8月　（令和6年7月1日～令和6年8月31日） 3　＜夏＞長期休暇　8月のみ　（令和6年8月1日～令和6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（連絡がとれる方を優先的にご記入ください）
※勤務先の電話番号や内線番号をご記入いただくことも可能です。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

児童の平熱	℃

利用希望曜日	□月　□火　□水　□木　□金　□土

利用する曜日に☑を付けてください。

経路図（自宅～留守家庭児童保育所）　※手書き、もしくは添付でも可