学童保育園　再入園届

　　年　　月　　日

加西市長　様

届出人 ：住所

氏名

児童との続柄（　　　　　　　　　）

TEL

下記のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日生 |
| 学童保育園名 | 　学童保育園　　　　　 |
| 小学校名 | 　　小学校　第　　　学年　　　組　（　　　先生） |
| 再入園希望期間 | 　　年　　月　　日 から 　　　年　　月　　日 まで |
| 理由 | * 就労のため ※勤務状況の変更あれば再提出してください。
* その他
 |
| 減免申請 | * 減免申請している　　　　□　減免申請していない
 |
| 前回利用期間 | 　　年　　月　　日 から 　　　年　　月　　日 まで |
| 備考 |  |

※以下は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 決裁日 |  | 処理日 |  |
| 上記のとおり届出がありましたので、台帳を変更してよろしいか。 |
| 課　長 | 課長補佐 | 係 | 係 | 係 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |