

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。

ふりがな 入園児童氏名	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	<input type="checkbox"/> 就労のため ※勤務状況の変更あれば再提出してください。 <input type="checkbox"/> その他 _____	
減免申請	<input type="checkbox"/> 減免申請している <input type="checkbox"/> 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