|  |  |
| --- | --- |
| **学童受付日** | **/** |
| **氏名** |  |



**加西市(夏季)学童保育園入園申請書兼児童台帳**

**年　　月　　日現在**

都道

府県

|  |
| --- |
| **１．入園児童について　※４名以上の入園希望は２枚目にご記入ください。** |
|  |  | 性別 | 生年月日(西暦)　 　　 　・　 　・　　　生 | ※ |
|  | 男女 | 小学校　　　　　年生 |
|  |  | 性別 | 生年月日(西暦)　 　　 　・　 　・　　　生 | ※ |
|  | 男女 | 小学校　　　　　年生 |
|  |  | 性別 | 生年月日(西暦)　　 　 　・　 　・　　　生 | ※ |
|  | 男女 | 小学校　　　　　年生 |
| 住　所 | 〒　　　　　　－加西市  |
| ２．**世帯状況**(入園児童を除く全員)　　 | □ひとり親家庭（手当受給・遺族年金・無）　□生活保護　□その他(　　　　　) |
| ※送付先 | 続柄 |  | 生年月日（西暦） | 勤務先等名称・TEL・曜日時間等（またはR7年度通学先学校（園）名・学年等） | 児童との同居/別居 | 備考 (別居先住所等) |
| 連絡先TEL |
| ※ | 父 |  | ．　 　． | 勤務先等名称：勤務先TEL：月・火・水・木・金・土・ｼﾌﾄ制（ 　　:　　 ～　 　：　 　 ）勤務先～学童までの時間( 　　 分） | 同居・別居 | □就労 □その他 ( ) |
|  |
|  (　　　　) |
| ※ | 母 |  | ．　 　． | 勤務先等名称：勤務先TEL：月・火・水・木・金・土・ｼﾌﾄ制（ 　　:　　 ～　 　：　 　 ）勤務先～学童までの時間( 　　 分） | 同居・別居 | □就労 □その他 ( )□妊娠出産(予定日：　　 　 ) |
|  |
|  (　　　　) |
|  |  |  | 勤務先名：学校・園名：　　　　　　　　　　　　　(　　 年・歳児) | 同居・別居 |  |
|  (　　　　) |
|  |  |  | 勤務先名：学校・園名：　　　　　　　　　　　　　(　　 年・歳児) | 同居・別居 |  |
|  (　　　　) |
|  |  |  | 勤務先名：学校・園名：　　　　　　　　　　　　　(　　 年・歳児) | 同居・別居 |  |
|  (　　　　) |
| **３．入園希望について** | **※**担当課記入欄：　　 月　　 日から通園予定 |
| 希望期間 | **2025**年　**7** 月**22**日 ～　**202５** 年　**８**月**31**日 | 第１希望園名 | 　　　　　　　学童保育園　 |
| 通園日 | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 | 第２希望園名 | 学童保育園 |
| 土曜学童※父母とも土曜勤務ありの場合のみ利用可 |  □利用しない □毎月1回以上利用 □不定期利用（※毎月20日までに翌月利用の申出が必要です。） | 早朝保育の利用希望 | □希望する（7:30～/ 7:45～）□希望しない |
| **４．お迎え　※主に来られる順に続柄を記入ください。 ※別居の方のみ氏名・連絡先も記入。** |
| ①（続柄：　　　　）　□別居→氏名：　　　　　　　　　 　　　TEL：　　　　　　　　　　　　　 |
| ②（続柄：　　　　）　□別居→氏名：　　　　　　　　 　　　　TEL：　　　　　　　　　　　　　 |
| ③（続柄：　　　　）　□別居→氏名：　　　　　　　　　 　　　TEL：　　　　　　　　　　　　　 |
| **５．緊急連絡先　※日中に必ず対応できる連絡先を優先順に記入ください。※その他のみ名称と電話番号を記入。** |
| ①　父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先・その他→（名称：　　　　　　　　　　　TEL：　　　　　　　　　　 ） |
| ②　父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先・その他→（名称：　　　　　　　　　　　TEL：　　　　　　　　　　 ） |
| ③　父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先・その他→（名称：　　　　　　　　　　　TEL：　　　　　　　　　　 ）都道府県市区町村 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ｒ７年1月1日の住所 | **父**　□加西市 □市外（　　　　　 　　　　　 ） | **母**　□加西市 □市外（　　　　　 　　　　　 　　 ）市区町村 |
| 名簿 | 児童台帳 | 調定(仮) | AD登録 | 土曜登録 | 学童回覧 | AD決定 | 調定(確) | 決裁 | 学童連絡 | 通知書発送 | 納付書発送 | 保護者連絡 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |