市 受付印

令和8年度 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

1. 入園児童について　※5名以上の入園希望は2枚目にご記入ください。※学校名・学年はR8年度予定を記入のこと。

フリガナ 氏名①		性別	生年月日　・　・ 小学校　　年生	※
フリガナ 氏名②		性別	生年月日　・　・ 小学校　　年生	※
フリガナ 氏名③		性別	生年月日　・　・ 小学校　　年生	※
フリガナ 氏名④		性別	生年月日　・　・ 小学校　　年生	※
住　所	〒　　—			

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	ふりがな 氏　名	生年月日(西暦) 連絡先(携帯) 別居の場合住所	勤務先等の内容		備　考
※	父		・　・　生 TEL:	名称:		☐ 就労 ☐ (　　)
				TEL:	勤務地等:	
				曜日: 月・火・水・木・金・土・ シフト制	お迎え(片道)　分	
		☐ 別居(〒　　)		時間:　　～		
※	母		・　・　生 TEL:	名称:		☐ 就労 ☐ (　　)
				TEL:	勤務地等:	
				曜日: 月・火・水・木・金・土・ シフト制	お迎え(片道)　分	※出産予定日 (　　)
		☐ 別居(〒　　)		時間:　　～		
			・　・　生 TEL:		学年・歳児	
			・　・　生 TEL:		学年・歳児	
			・　・　生 TEL:		学年・歳児	
			・　・　生 TEL:		学年・歳児	
			・　・　生 TEL:		学年・歳児	

3. 入園希望について　※担当課記入欄:登園開始日　　年　　月　　日

希望期間	年　月　日 ～　年　月　日	第1希望園名	学童保育園	★
通 園 日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金　※通園される曜日のみ	第2希望園名	学童保育園	
土曜学童	☐ 利用しない　☐ 毎月1回以上利用する　☐ 不定期利用(利用の前月20日までに学童への申し出が必要です)			
早朝保育希望	☐ 利用しない ☐ ★7:00～ ☐ 7:30～ ☐ 7:45～ 希望理由(　　)			

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:　氏名:	②	続柄:　氏名:	③	続柄:　氏名:
	TEL:		TEL:		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。　(記入例)父携帯、父勤務先、母携帯、母勤務先、それ以外は名称と電話番号

①	連絡先:	②	連絡先:	③	連絡先:
	ＴＥＬ:		ＴＥＬ:		ＴＥＬ:

R7年1月1日の住所	父 ☐ 加西市 ☐ 市外(　都道府県　市町村)	母 ☐ 加西市 ☐ 市外(　都道府県　市町村)
R8年1月1日の住所	父 ☐ 加西市 ☐ 市外(　都道府県　市町村)	母 ☐ 加西市 ☐ 市外(　都道府県　市町村)

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)	学童連絡	通知書発送	納付書発送	保護者連絡	備　考