

宝塚市立 _____ 小学校地域児童育成会入所申請書①

令和 年 月 日	
(あて先)宝塚市長	
(保護者)	
住所 〒 —	
宝塚市 _____	自宅電話番号 () —
_____	(父)携帯電話 () —
氏名 _____ 印	(母)携帯電話 () —
(※)保護者本人が自署した場合は、押印は必要ありません	
(転居予定の方) 転居予定日:令和 年 月 日	
転居前の住所:	

下記児童について、入所の申請をいたします。

[入所申請理由]	
☐ 就労(内定・復職を含む)	☐ 保護者等の疾病・負傷等
☐ 就学・職業訓練	☐ その他()
※その他の場合は、事前にアフタースクール課へお問い合わせください。	

児 童	ふりがな _____	生年月日 平成 年 月 日	性別 _____
	氏 名 _____	学校名 _____	小学校 学年 新 年生
	※新規入所児童のみ 出身園 () 保育園・幼稚園 こども園・その他		
	(保護者と異なる場合のみ記入) 住所: _____ 電話() —		

家 族 ・ 同 居 者 (祖 父 母 等) の 状 況	ふりがな _____	続柄 _____	勤務先または 学校名・新学年 _____	勤務先 電話番号 _____	勤務時間 保育時間 _____
	氏 名 _____				時 ~ 時
	_____				時 ~ 時
	_____				時 ~ 時
	_____				時 ~ 時
	_____				時 ~ 時
	_____				時 ~ 時
	_____				時 ~ 時
	_____				時 ~ 時

※以下の欄は記入しないでください。

課 長	係 長	確認	入力	受付	受付日
					/

・減免申請	有	無
・延長保育	有	無
18時 ・ 18時半 ・ 19時		