

平成30年度 入所申込書

社会福祉法人さがみ愛育会 理事長 殿

H 年 月 日

私は、「学童クラブすこやか」への入会を希望しますので、次のとおり申請します。

1.入会する児童について

ふりがな 児童氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 H 年 月 日
住所	〒252- 相模原市中央区		
学校名	<input type="checkbox"/> 横山小学校 <input type="checkbox"/> その他(小学校)		学年 年
保育を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 居宅外就労 <input type="checkbox"/> 居宅内就労 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 同居家族の介護 <input type="checkbox"/> 保護者の傷病、障害 <input type="checkbox"/> 自宅の災害復旧 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)		
希望期間 (今年度分)	<input type="checkbox"/> 通年(4月～3月) <input type="checkbox"/> 長期休校のみ(<input type="checkbox"/> 春休み <input type="checkbox"/> 夏休み <input type="checkbox"/> 冬休み) 開始 年 月 日 ~ 年 月 日まで		
放課後等 現在の状況	<input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園() <input type="checkbox"/> 自宅保育(保育者の続柄:) <input type="checkbox"/> 職場同伴 <input type="checkbox"/> 留守番 <input type="checkbox"/> 習い事、知人宅等 <input type="checkbox"/> 他()		
集団生活を送る上で注意すべき健康状態			
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(具体的なアレルギー:)		
疾病名 障害名	支援級在籍: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
備考			

※上記内容に相違ありません。虚偽、不正があった場合は、入所を取り消されても不服ありません。

申請者 氏名 _____ 印 _____ 続柄 _____

住所 _____

電話 _____ (携帯の場合は 父 母)

注)兄弟等で入所する場合は、1人につき1枚提出して下さい。

注)横山小学校以外の児童の場合は、第6号様式も一緒に提出して下さい。

1次受付:H29年10月16日(月)～H29年12月2日(土)まで。

選考結果は12月初旬にご連絡致します。

1次受付時点で定員に達した場合は、2次募集はしません。

2次受付:H29年12月4日(月)～H30年2月3日(土)まで。

※ その後は、利用開始日の2か月前から2週間前まで随時受付致します。