

## 七ヶ浜町留守家庭児童保育館入館申込書

平成 年 月 日

七ヶ浜町長 殿

保護者住所

保護者氏名

(印)

電話番号

年度の七ヶ浜町留守家庭児童保育館入館について、下記のとおり申請します。

記

フリガナ	性別	男・女	生年月日	年 月 日生
児童氏名				
学校(学年)	小学校( 年)		児童保育館名	児童保育館
登録期間 ※登録を希望する期間に○を記入してください。	1. 通年(本年度4月1日から3月31日まで) 2. 学年始休業日(4月1日から同月7日まで) 3. 夏季休業日(7月21日から8月23日まで) 4. 秋季休業日(10月第2月曜日の翌日及び翌々日) 5. 冬季休業日(12月24日から翌年1月7日まで) 6. 学年末休業日(3月25日から同月31日まで) ※保育料は、利用の有無に関わらず登録期間(在籍状況)に基づき算定します。			
保護者の状況	続柄	氏名	年齢	職業又は勤務先名・勤務先電話番号
	父		歳	TEL - -
	母		歳	TEL - -
その他の家族状況	続柄	氏名	年齢	職業又は勤務先名・勤務先電話番号
			歳	TEL - -
			歳	TEL - -
			歳	TEL - -
			歳	TEL - -
			歳	TEL - -
緊急時の連絡先名	続柄	氏名	連絡先	
			職場・携帯・その他( )	TEL - -
			職場・携帯・その他( )	TEL - -
		職場・携帯・その他( )	TEL - -	
[特記事項] ※習い事・健康上の留意点・家庭状況・子どものくせ等・その他				