

## 美幌町学童保育所入所申込書

令和 年 月 日

美幌町長様

保育所への入所につき次のとおり申し込みます。また、利用料算定のために私及び世帯員の課税情報及び世帯情報の閲覧に同意します。

住所 美幌町字

保護者氏名

(世帯主氏名 ) 電話

\* 希望する学童保育所

学童保育所

利用学童	ふりがな			平成 年 月 日生	性別	小学校
	氏名			歳	男・女	年生
	健康状態	持病	無・有( )			
		アレルギー	無・有( )			
		注意事項				
習い事	名称					
	時間・曜日	( )曜日 時～ 時まで	( )曜日 時～ 時まで			

## 入所児童の家庭の状況

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先(学校等)	電話番号
入所児童の世帯員					男・女		
					男・女		
					男・女		
					男・女		
					男・女		
生活保護の状況		適用なし 適用あり(平成・令和 年 月 日 保護開始)					
緊急連絡先	氏名	勤務先(学校)		勤務先住所		電話番号	

令和4年1月1日現在の住所	父	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	母	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ
令和5年1月1日現在の住所	父	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	母	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ

※上記の住所が美幌町以外の場合は、その市町村の所得課税証明書が必要になります。該当する年度をご確認の上、合わせて提出をお願いします。