

令和 年度 宮田村学童保育利用申請書

確認書類	保険料

保険
会員登録番号
()

申込日 令和 年 月 日

宮田村教育委員会 様

住所 宮田村 番地 (区 班)

フリガナ
保護者氏名 _____
自宅電話番号 _____

宮田村学童保育利用を申し込みます。

ふりがな 児童氏名		生年月日 年 組 (男・女) 年 月 日 (歳)		
ふりがな 児童氏名		生年月日 年 組 (男・女) 年 月 日 (歳)		
家族 構 成 本 人 を 除 く	続柄	氏 名	勤務先名・学校	連絡先・携帯 (緊急連絡先)
				()
				()
				()
				()
別居している親族		勤務先名	自宅住所 (電話)	
父 方	祖父		()	
	祖母		()	
母 方	祖父		()	
	祖母		()	

1. 利用に関わって 該当する項目に☑をいれてください

1. 世帯状況	<input type="checkbox"/> 就学援助対象である (対象者は保育料が減額されます)
2. 登録の種類	<input type="checkbox"/> 一般登録 () <input type="checkbox"/> 一時登録 ()

2. 保護者・同居家族 (祖父母等) が面倒をみられない理由

[理由] (該当するものに○をつけてください)

1. 就労の為、保育できる保護者がいないため	2. 保護者が病気療養中で保育ができない
3. 祖父母も就労している為	4. 祖父母が高齢の為 保育ができない
5. 保護者は就労していないが同居家族が病気・障がい等で介護が必要であるから	
6. その他 ()	

3. 緊急連絡先 (緊急時に連絡させていただく方)

	氏 名	電話番号	勤め先 (電話番号)
1 番			
2 番			
3 番			