別記様式第１号(第８条関係)

京極町学童保育所入所申請書（新規・継続）

年　　月　　日

京極町長　　様

住所　京極町字　　番地
保護者　氏名　　印
電話　　（　　）

学童保育所に入所させたいので、次のとおり申請します。

区分		ふりがな 氏名	入所児童との続柄	生年月日	性別	職業	備考
入所児童の家庭状況	入所児童		本人	年　月　日	男・女	京極小学校 年　組	
	入所児童の世帯員			年　月　日	男・女		
				年　月　日	男・女		
				年　月　日	男・女		
				年　月　日	男・女		
				年　月　日	男・女		

入所を希望する具体的理由		入所希望期間	年　月　日から 年　月　日まで

※学年・職業は入所初日現在のものを記入してください。

同　意　書

次のことに同意します。

この申込書に記載した保護者及び世帯全員に関し、住民票の記載事項を住民基本台帳により確認すること、並びに住民税の課税状況を公簿等により確認すること。

学童保育所として、京極保育園若しくは京極小学校より、当該入所児童の状況等について情報提供を受けること。

署名　保護者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

添付書類　１　勤務・内職証明書（別紙1）
　　２　学童保育所から自宅までの略図（別紙2）
　　３　児童家庭調書（別紙3）

別紙１

勤　務　（内　職）証　明　書

京極町長　　様　　年　　月　　日

氏　　名		住 所	京極町字　　番地
就 職 年 月 日 (雇用契約の始期)	年　　月　　日	雇 用 形 態	正職員・臨時職員・契約職員・非常勤職員 パート・内職・その他(　　)
雇 用 契 約 期 間	令和　　年　　月　　日まで　　※期間の定めがある場合記入してください		
勤　務　内　容 （内 職 内 容）		休 日	週　　日（　　曜日） 不定期（月の休日数　　日） その他（　　）
１日の勤務時間 (内職平均時間)	午前・午後　　時　　分 ～ 午前・午後　　時　　分(勤務時間　　時間　　分)		
勤　務　日　数 (内職平均日数)	(　　)日／１週間　又は　(　　)日／１ヵ月 その他（　　）		
勤　務　場　所	住所 名称　　電話（　　）		
育児休業取得期間 （予 定 含 む）	無 有　（　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日）		

上記のとおり相違ないことを証明します。

事業所 所在地(又は雇用主の住所)

名　称(又は雇用主の氏名)　　印

代表者

電　話

＊上記の証明書は、事業所で記入してもらってください。

自　営　業　届　書

京極町長　　様　　令和　　年　　月　　日

自営業中心者　所 在 地

氏　　名　　印

電話番号(　　)　　－

就 労 者 氏 名		就労者住所	京極町字　　番地
就　業　期　間	令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで		
自 営 業 の 種 類 （屋　　号）		就労先住所 電 話 番 号	(　　)　　－
事　業　開　始 年　　月　　日		仕事の内容	
就　業　形　態	中心者・専従者・その他(手伝いなど　　)		
就　労　時　間	午前・午後　　時　　分から　午前・午後　　時　　分まで　（１日　　時間）		
就　労　日　数	(　　)日／１週間　又は　(　　)日／１ヵ月		
休　　日	週　　日(　　曜)・不定期(週・月　　日)・その他(　　)		

別紙 2

学童保育所から自宅までの略図
（目標物を中心にできるだけ正確に記入してください。）

別紙 3

児 童 家 庭 調 書

㊙　　年　月　日現在

児童氏名		性別	男・女	生年月日	平成・令和 年　月　日
保護者名		続柄		職　業	
現住所	京極町字　　番地		電話番号		

(特記事項……病気・アレルギー症状・その他心配なことなど)

必ず入所児童の平熱と保護者のお迎え時間を記入してください

平熱　　℃　　お迎え時間　　時　　分

父親勤務先名 勤務時間	(　　) 平日　　～ 土曜日　　～	電話番号	
母親勤務先名 勤務時間	(　　) 平日　　～ 土曜日　　～	電話番号	
※緊急連絡先住所 (名　　称)	(　　)	電話番号	
主治医（医療機関名）		電話番号	

※緊急避難先(災害時等にひとりで帰れる所)

名　前　　電話番号

住　所

その他

＊児童の帰宅方法について（どちらかに○をつけてください。）

1．保護者が必ず迎えに来る。

2．保護者以外の人が必ず迎えに来る。迎えに来る人の名前（　　）

3．児童がひとりで帰る。(理由　　)

※緊急連絡先住所及び緊急避難先を必ず記入してください。