

入 所 申 込 書



入所について、次のとおり申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

保 護 者	ふりがな		収受欄
	氏 名		
	住 所	〒 静岡市	
	電 話	(自宅) (携帯)	

入 所 希 望 の 児 童	ふりがな		続 柄	
	氏 名		性 別	男 ・ 女
	生 年 月 日	平成 年 月 日	年 齢	歳
	小 学 校 名	小学校	令和4年度学年	年生
	健 康 状 態			

希望する理由												
入所希望期間	年 月 日 から 年 月 日まで											
利用時間区分	時間外を利用する月の欄に○をつけてください。(予定で構いません)											
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
午前8時(放課後) ～午後6時	入所希望期間(※記載不要)											
午後6時～午後7時												

保 護 者 緊 急 連 絡 先	ふりがな		続 柄	
	氏 名		年 齢	歳
	勤 務 先	(名称)	(電話)	
	緊急連絡先	① (氏名)		(電話)
		② (氏名)		(電話)
③ (氏名)		(電話)		