

※

局長	事務局	指導員

※学童名:

※No.

## 2019年度播磨町学童保育所入所確認書(新規・更新)

ふりがな .....  児童名	性 男		生年月日 H 年 月 日	
	別 女		小学校 新 年生	
登所予定日		年 月 日		
ふりがな 保護者名	父	母	その他	
	印	印	印	
住所 〒				
電話番号( )-( )-( )				
携帯番号( )-( )-( ) 父・母				
学童に兄弟児童・在籍 有 ( 年名前 ) ・ 無				
( 年名前 )				
発達について 疾病・障害の有無 有( ) ・ 無				
手帳の有無 (○をつけて下さい) 身体 ・ 療育 ・ 精神				
利用希望曜日				
月 火 水 木 金 土 (○をつけてください)				

学年は 2019 年4月時点での学年をお願いします。

- ※の欄以外を必ず記入して下さい。
- 児童名・保護者名のふりがなを忘れずにご記入ください。
- 発達については、加配指導員配置の関係上、ご記入をお願いしています。
- この資料に関しては、学童保育所入会手続きを目的として使用します。それ以外の目的では使用しません。

※

入所	保険	銀行	区分	退所