

入所・継続申請書

(入所・継続のいずれかを○で囲んでください)

通年利用 一時利用

* 通年利用か、一時利用か □にシ点を記入してください。

フリガナ 申請保護者 氏名	-----	現住所	〒()-()
電話番号	() -	E-mail	() -
		左記以外の 連絡先	() -

申請する児童の氏名		生年月日	小学校及び新学年(2022年4月1日現在)
フリガナ	男・女	H . .	() 小学校 () 年 □就学相談 □キラリ通級中 □支援学級在籍中 () 学級

氏名	性別	続柄	生年月日	職業・学校・新学年(2022年4月1日現在)
保護者	男・女		. .	
保護者	男・女		. .	
フリガナ	男・女		. .	
フリガナ	男・女		. .	
フリガナ	男・女		. .	
フリガナ	男・女		. .	

緊急 連絡 先	氏名	住所(児童と同居家族の場合は記入不要)
	フリガナ	電話() -
	保護者 □父 □母 □祖父母 □その他()	
	フリガナ	電話() -
	保護者 □父 □母 □祖父母 □その他()	

併願されている場合の希望順位(カッコ内に希望順位を記入してください)

公設学童保育所()・サマー学童保育所()・児童館ランドセル来館()・放課後ルーム()

*裏面もお忘れなくご記入ください。

----- キリトリ線 -----

No. 2022年度アフタースクール入所申請受付票 受付印

受付年月日 年 月 日

様

*この受付票は、入所決定通知が郵送されるまで、大切に保管してください。
 *申請後に、就労状況及び家族の状況に変更があった場合には、必ず連絡をしてください。
 入所に際して、お子さまの支援の参考にいたしますので、全ての項目にご記入ください。

1. お子さまの日頃の様子で気を付けてほしい点がありますか。

2. 入所後に習い事に通う計画はありますか。曜日、行先、時間をご記入ください。

3. お子さまの興味のあることは何ですか。

例：虫が好き、パズルが好き、砂遊びが好き など

4. お子さまが今まで続けてきたことや、取り組んできたことはありますか。

例：カード集め、犬の世話、ポストを見に行く など

5. アフタースクールで過ごす一年間で、お子様の成長に期待していることはありますか。

ご署名

印

入所・継続申請書

(入所・継続のいずれかを○で囲んでください)

記入例

通年利用 一時利用
* 通年利用か、一時利用か □にし点を記入してください。

フリガナ 申請保護者 氏名	タチカワ イチロウ 立川 一郎	現住所	〒(190) - (0013) 立川市 富士見 町 2 - 36 - 43
電話番号	(042) 523 - 7601	E-mail	aaa@aaaaaaaaa.ne.jp
		左記以外の 連絡先	(090) △△△ - △△△△
申請する児童の氏名		生年月日	小学校及び新学年(20△△年4月1日現在)
フリガナ タチカワ ジロウ 立川 二郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	H25・2・22	(立川市立第一) 小学校 (1) 年 <input type="checkbox"/> 就学相談中 <input type="checkbox"/> キラリ通級中 <input type="checkbox"/> 支援学級在籍中 () 学級

氏名	フリガナ	性別	続柄	生年月日	職業・学校・新学年(20△△年4月1日現在)
保護者 立川 一郎	タチカワ イチロウ	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	父	S55・5・5	会社員
保護者 立川 花子	タチカワ ハナコ	<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	母	S58・8・8	会社員
立川 雪子	タチカワ ユキコ	<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	姉	H23・12・12	立川市立第一小学校 3年生
		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女		.	
		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女		.	
		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女		.	

緊急 連絡 先	氏名	住所(児童と同居家族の場合は記入不要)
	フリガナ 立川 花子	電話 (090) △△△ - △△△△
	保護者 <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	フリガナ 富士見 町子	立川市富士見町〇-〇-〇 電話 (090) △△△ - △△△△
	保護者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()	
併願されている場合の希望順位(カッコ内に希望順位を記入してください)		
公設学童保育所 (1) ・ サマー学童保育所 (2) ・ 児童館ランドセル来館 (3) ・ 放課後ルーム (4)		

*裏面もお忘れなくご記入ください。

----- キリトリ線 -----

No. 20△△年度アフタースクール入所申請受付票 受付印
受付年月日 年 月 日
様

*この受付票は、入所決定通知が郵送されるまで、大切に保管してください。
*申請後に、就労状況及び家族の状況に変更があった場合には、必ず連絡をしてください。