

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 □にし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	
			左記以外の電話番号	

申請する児童の氏名		生年月日	小学校及び新学年(2023年4月1日現在)
フリガナ	男・女	西暦	() 小学校 () 年 □就学相談中 □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(2023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 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他()	
	フリガナ	電話 - -
	保護者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input 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()・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.

2023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・継続に際して、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。

*継続者は、現在の状況・今後の予定をご記入ください。

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 □にシ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@aaaaaaaa.ne.jp
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 申請保護者 氏名	タチカワ ジロウ 立川 二郎	男 女 H25・2・22	(立川市立第一) 小学校 (1) 年 □就学相談中 □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(20△△年4月1日現在)
フリガナ 保護者 氏名 立川 一郎	男	父	S55・5・5	会社員
フリガナ 保護者 氏名 立川 花子	女	母	S58・8・8	会社員
フリガナ 氏名 立川 雪子	女	姉	H23・12・12	立川市立第一小学校 3年生
フリガナ	男・女		.	.
フリガナ	男・女		.	.
フリガナ	男・女		.	.

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。