

学 童 保 育 室 入 室 申 請 書 (新規・継続)

現 住 所	秩父市				
	電話 自宅・携帯 ()				
ふりがな		性別	生 年 月 日	保 護 者 との関係	
学童氏名		男・女	平成 年 月 日		
学 校 名	秩父市立 小学校 年 組※令和6年4月1日以降				
学 童 保 育 室 名 ※影森小学校のみ	影森 ・ ぶこう 学童保育室 希望する学童に○をしてください 人数により希望に添えない場合がございます				
家 族 氏 名	続柄	生年月日	職業	備考	
申請理由			自宅周辺の略図		
保 護 者 の 勤 務 先	電話 ()				
緊急連絡先	電話 ()				
令和 年 月 日					
上記のとおり秩父市立学童保育室への入室を申請します。					
保護者氏名					
秩 父 市 長 様					
調 査 ・ 決 定	入室の可否		調 査 員 氏 名		
	理 由		調 査 年 月 日		
	備 考				