

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 ・ 令和 年 月 日		
学 校 名	秩父市立 小学校 年 組※令和9年4月1日以降				
土曜日保育希望 利用頻度	有 ・ 無 毎週 ・ 月 1 ～ 2 回 ・ その他：_____				
兄弟・姉妹入所	有 ・ 無 ※該当児童の備考欄に令和9年度の学年を記載してください。				
家 族 氏 名	続柄	生年月日	職業	備考	
申請理由（就労・介護・病気等） 平日： 土曜日：					
保護者の 勤 務 先	電話 ()				
緊急連絡先	電話 ()				
通 常 の 降室時間	午後 時 分 ごろ迎えに来ます。				
児 童 の 健康状態	・アレルギー 無 ・ 有 (具体的状況) ・アトピー 無 ・ 有 (具体的状況) ・心身障害 無 ・ 有 (具体的状況) ・発達障害等 無 ・ 有 (具体的状況) ・その他 ()				
そ の 他	学童保育室に知らせておきたいことがありましたら、ご記入ください。				
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。 秩 父 市 長 様 保護者氏名					