七ヶ浜町留守家庭児童保育館入館申込書

平成 年 月 日

七ヶ浜町長 殿

保護者住所 七ヶ浜町	
保護者氏名	印
自宅電話番号	
携帯電話番号	

七ヶ浜町留守家庭児童保育館入館について、下記のとおり申請します。

記

フリガナ				—— 性	μЦ							
児童氏名				別	男 ·	女	生年月	日	平成	年	月	日生
学校(学年)	汐見	· 亦楽 ·	松ヶ浜	小学校((年)	児童	保育館名	はき	きぎく・	さくら	・まつ	かぜ
登録区分 ※いずれかに○を 記入してください。	 通年 2. 長期休業期間のみ 3. 2に該当する場合は、下記の休業期間に○を記入してください。 【 春(年度初め4月)・ 夏 ・ 秋 ・ 冬 ・ 春(年度末3月) 】 ※保育料は、利用の有無に関わらず登録区分(在籍状況)に基づき算定します。 											
	続柄	氏名		年齢		職業	又は勤務先	:名•鎮	勤務先問	電話番	号	
保護者の 状況	父			歳					Tel	-	-	
	母			歳					Tel	-	_	
帰宅時間		午後時	分		午後	時	分					
その他の家族状況	続柄	氏名		年齢		職業	又は勤務先	:名•	助務先	電話番	号	
				歳					Tel	-	-	
				歳					Tel	_	_	
				歳					Tel	-	-	
				歳					Tel	-	-	
				歳					Tel	-	-	
	続柄	氏名		連絡先								
緊急時の 連絡先名				職場・携帯・その他()	Tel	_	_	
				職場・携帯・その他()	Tel	-	-	
				職場·携帯	寺・その他	r ()	Tel	-	-	
保険証 保険者番号					主治日	医等						
[子どもについて特に知って欲しい事] [自宅までの略図] (例)・習い事 ・健康上の留意点 ・家庭状況 ・子どものくせ等 ・その他												