

伊万里市長様

提出日

入所申込書に記載した内容については相違ありません。

申込日 令和 年 月 日

保護者 (申込者)	ふりがな	い ま り た ろ う	
	氏名	伊 万 里 太 郎	
	住所	〒 848-0028 (行政区 脇田)	伊万里市 脇田町 ○○番地 ○
電話	(自宅) なし	(携帯) 090-○○○○	

印鑑を押してください

食物アレルギーや発達障害の判定などがあれば、記入をお願いします

入所希望の児童	ふりがな	い ま り は な		性別	
	氏名	伊 万 里 は な		配慮を必要とすること(アレルギー・病気等)	有 ( ) 無
	生年月日	平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	年齢	7 歳	
	小学校名	伊 万 里 小学校	学年	2 年	
	健康状態	※ 健康面で、気になられることがあれば記入。無ければ「良好」と記入			

入所希望理由	両親共働き、祖父母も働いているため												
入所希望期間	令和 2 年 4 月 1 日 から 令和 3 年 3 月 31 日まで												
利用希望区分 ・希望する区分に「○」をつけてください。		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	基本	○	○	○	○	/	○	○	○	○	○	○	○
	長期休業	/	/	/	○	○	/	/	/	/	/	/	
利用する曜日に○をつけてください	月曜	○				水曜	○	木曜	○	金曜	○	土曜	

緊急連絡先	順位1(氏名)	
	順位2(氏名)	
	順位3(氏名)	
入所児童の家庭状況 (児童本人を除く)	氏名	
	年齢	男・女
		男・女
		男・女

利用を希望する月に○をつけてください。  
 (例1) 授業がある日・長期休業のすべてを利用する場合  
 → 「基本」「長期休業」すべての月に「○」  
 (例2) 夏休みのみ利用する場合  
 → 「長期休業」7月と8月に「○」  
 (例3) 授業がある日は利用するが、長期休業は利用しない場合  
 → 「基本」すべての月に「○」、「長期休業」は空欄

住民票の世帯分離をされている場合も、一緒に住んでいる方は全員記入してください。

児童の帰宅方法	平日	時間: 午後6時頃	迎えにくる人: 氏名 伊万里桃子
	土曜日	時間:	時頃 迎えにくる人: 氏名