

茨木市学童保育室入室許可申請書（新規・継続）

(申請先) 茨木市長

令和 年 月 日

入室児童	フリガナ						性 別	男 ・ 女				
	氏 名											
	生年月日		平成 年 月 日		茨木市立		小学校 新		年生			
保護者	フリガナ											
	氏 名											
	住 所		〒		茨木市		呼出し		方			
						電 話 （ ）						
保護者及び同居家族 （上記保護者を含む。）	続柄	世帯の別	フリガナ		年齢	勤務先名、学校名等		帰宅時間				
		氏 名										
		同・別						時 分頃				
		同・別						時 分頃				
		同・別						時 分頃				
		同・別						時 分頃				
		同・別						時 分頃				
緊急連絡先 （続柄・優先順位も記入してください。） ※2つ以上の緊急連絡先を記入してく			携帯電話				利用曜日及び時間延長 ※該当する番号の左に○印をしてください。					
			勤 務 先				区分		利用曜日		時間延長	
								1	月～金		しない	
			そ の 他					2	月～金		月～金	
								3	月～土		しない	
			メールアドレス					4	月～土		月～金	
					5	月～土		月～土				
※担当課処理欄	受付年月日／令和 年 月 日 決裁年月日／令和 年 月 日 入室年月日／令和 年 月 日					兄弟・姉妹				備 考 欄		
						保 険 手 続						
						決 定 通 知						
						保 護 者 連 絡						
	課 長	課長代理	係 長	係 長	係	保 育 室 連 絡						
							端 末 入 力					
							Excel 入 力					
							控 え 送 付					

※欄は記入しないでください。