

勝浦市放課後ルーム入所許可申請書

勝浦市長 様

住 所

申請者 氏 名

電話番号（携帯） — —

（自宅） — —

令和 年 月から \_\_\_\_\_ 放課後ルームに入所を希望するので、  
次のとおり申請します。

入所申請児童の状況	ふりがな				性 別	生年月日
	氏 名					
	住 所				電 話	小学校・ 年
					学校・学年	
健康状態等	◎持病・アレルギー等 なし・あり（ ） ◎その他（ ）					
保護者の状況	氏 名	続柄	性別	生年月日	勤務先の名称等	
					帰宅時間 時 分	
					帰宅時間 時 分	
					帰宅時間 時 分	
申請理由						
同居者の状況	氏 名	続柄	性別	生年月日	勤務先の名称等	

※学年は入所希望月の学年をご記入ください。

※電話は日中連絡のつく方の番号をお願いいたします。