

令和 年 月 日

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（続柄： ） － －

（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	男・女	生年月日
	氏 名						H/R 年 月 日 (才)
	住 所	勝浦市	障害手帳 の有無	なし・あり()			
			学校・学年	小学校・ 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	年齢	生年月日	勤務先の名称等		
					帰宅時間 時 分		
					帰宅時間 時 分		
申請理由							
その他の同居者状況	氏 名	続柄	年齢	生年月日	勤務先・学校等の名称など		

※学年・年齢・勤務先等は入所希望月時点の状況をご記入ください。

※電話は平日の日中連絡のとれる番号、続柄は申請児童からみた続柄をご記入ください。

※その他の同居者とは、対象児童と「同一建物で同居（生活）している方」です。