

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） — —

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。※希望する放課後ルーム名は、裏面を参考にご記入ください。

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。

放課後ルームでの本児の適正な保育実施のため、必要に応じて、本児が在籍している小学校、また、在籍していた保育所・こども園等に情報提供を求めることに同意します。

保護者署名欄

※上記の情報提供の求めの有無については、入所の決定に影響するものではありません。