

様式第1号(第5条関係)

行方市長 宛て

行方市降園後保育入会申請書

行方市降園後保育に入会したいので次のとおり申請します。

		申請日		年 月 日		
保 護 者	住 所	〒311- 行方市 <small>アパート・マンション名</small>		フリガナ		
				氏 名	Ⓜ	
連絡先		固定：		携帯：		
対 象 園 児	フリガナ		性 別	生年月日	年 月 日	
	園児氏名		男・女			
	利用状況	新規 ・ 継続		幼稚園	幼稚園(年少・年長)	
	フリガナ		性 別	生年月日	年 月 日	
	園児氏名		男・女			
	利用状況	新規 ・ 継続		幼稚園	幼稚園(年少・年長)	
	フリガナ		性 別	生年月日	年 月 日	
	園児氏名		男・女			
利用状況	新規 ・ 継続		幼稚園	幼稚園(年少・年長)		
降園後保育	麻生 ・ 北浦 ・ 玉造 エンゼル					
入会期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日					
利 用 日	登園日 <small>※園行事の振替休日含む。</small>	月・火・水・木・金 臨時		降園後 ～ :		
	夏・冬・春休み	月・火・水・木・金 臨時		: ～ :		
	土曜日	毎週 臨時		: ～ :		
緊急連絡先	優先	続柄	携帯電話番号	勤務先 及び 電話番号		
	①					
	②					
	③					
家 族 構 成	続柄	氏名	年齢	職業等	勤務日等	勤務時間等
						: ~ :
						: ~ :
						: ~ :
						: ~ :
						: ~ :
家庭の状況	1.生活保護世帯 2.母子・父子・養育者世帯 3.1又は2以外の世帯					
申請理由						
送迎者	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()					

※市役所記入欄

受付印	受付者	システム入力	システム確認	承認書送付	委託先送付	口座入力	口座確認

行 方 市 降 園 後 保 育 調 査 票 兼 同 意 書

園児氏名		平 熱		℃
園児について	性 格			
	習 い 事	無 ・ 有 (内容・曜日：)		
	病気・障がい	無 ・ 有 (病名・障がい名：)		
	手帳の有無	無 ・ 有 (身体障害者手帳 級 ・ 療育手帳 判定)		
	アレルギー	無 ・ 有 (食品名・薬剤・植物等：)		
	心配な事	無 ・ 有 (食事・排泄・着替え・意思伝達・対人関係・こだわり・その他) (詳細：)		
	その他			

園児氏名		平 熱		℃
園児について	性 格			
	習 い 事	無 ・ 有 (内容・曜日：)		
	病気・障がい	無 ・ 有 (病名・障がい名：)		
	手帳の有無	無 ・ 有 (身体障害者手帳 級 ・ 療育手帳 判定)		
	アレルギー	無 ・ 有 (食品名・薬剤・植物等：)		
	心配な事	無 ・ 有 (食事・排泄・着替え・意思伝達・対人関係・こだわり・その他) (詳細：)		
	その他			

園児氏名		平 熱		℃
園児について	性 格			
	習 い 事	無 ・ 有 (内容・曜日：)		
	病気・障がい	無 ・ 有 (病名・障がい名：)		
	手帳の有無	無 ・ 有 (身体障害者手帳 級 ・ 療育手帳 判定)		
	アレルギー	無 ・ 有 (食品名・薬剤・植物等：)		
	心配な事	無 ・ 有 (食事・排泄・着替え・意思伝達・対人関係・こだわり・その他) (詳細：)		
	その他			

同 意 書

園児の状況について関係機関（幼稚園や以前通っていた保育園等）に問い合わせをすることに同意します。

保護者氏名： ㊞