

子どもプレイハウス入所申込書

年 月 日

当 別 町 長 様

保護者 (申請者)	住 所 当別町
	(フリガナ)
	氏 名
	電話番号

子どもプレイハウスの入所について次のとおり申込します。

(フリガナ)				生年月日		年 月 日	
入所希望児童氏名		(男・女)					
学校名・学年		小学校・学園 年					
入所希望プレイハウス (○をご記入ください。)		() 当別子どもプレイハウス					
		() 西当別子どもプレイハウス					
入所希望理由 (該当する番号を○で 囲み、「3その他」の 場合は理由をご記入く ださい。)		1 保護者が就労のため 2 保護者が疾病又は看護・介護のため 3 その他					
申込期間		☐ 通年 ☐ 学年始 ☐ 夏休み ☐ 冬休み ☐ 学年末					
プレイハ ウスから の帰宅方 法	曜日	月	火	水	木	金	土
	帰宅時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
	迎えの有無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
同 居 家 族 構 成							
続 柄	氏 名	勤務先又は学校名・学年	緊急連絡先				
			電話番号	順位			