

学童保育所「ユーカーリ優都びあ」

利用申し込み書

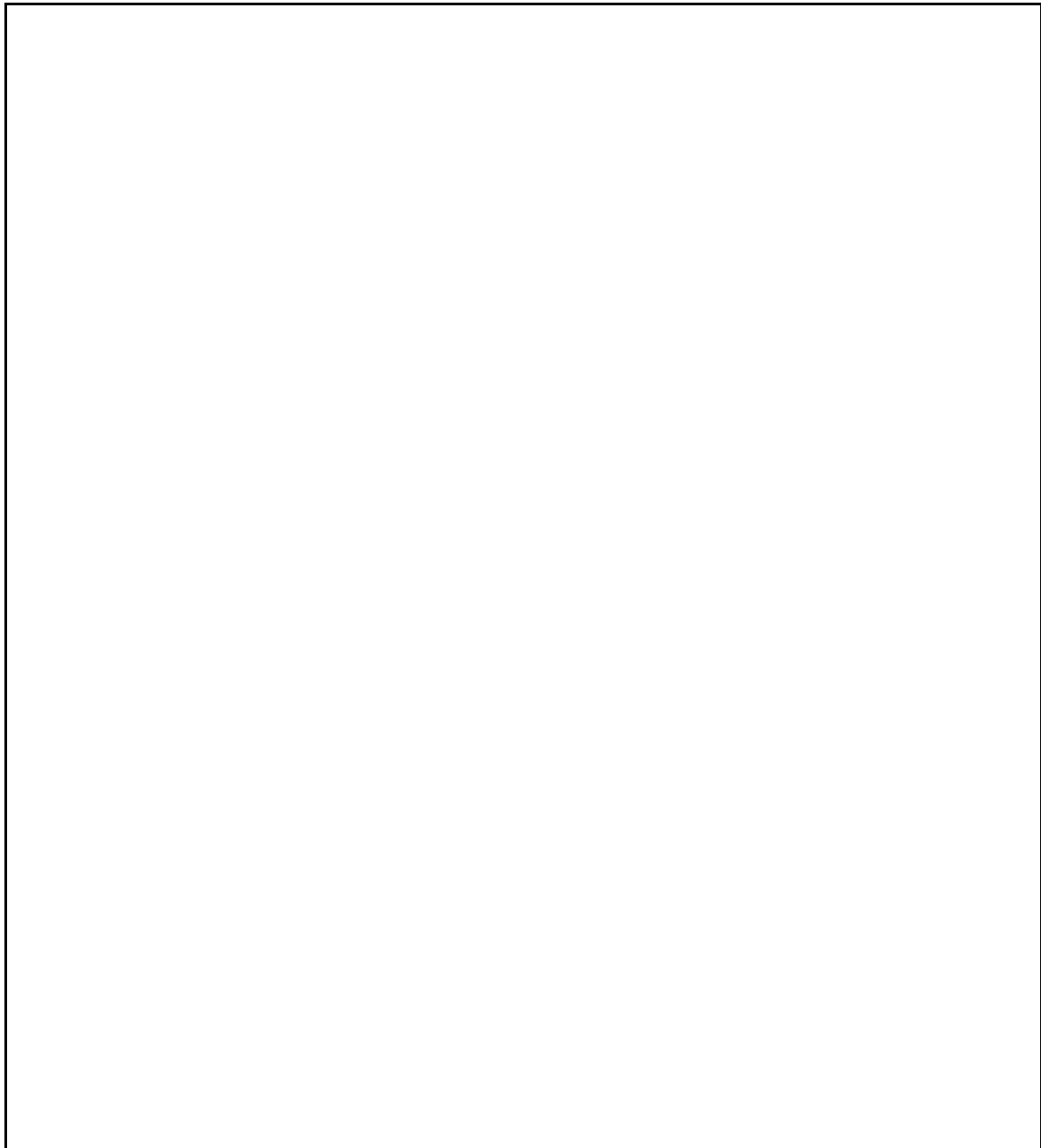
申込日 年 月 日

ふりがな	
保護者氏名	
住所	〒 -
電話	

ふりがな		続柄	
利用児童氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	H 年 月 日	年齢	歳 ヶ月
現在の状況	在籍園名・学校名 ()		
	学年・組 ()		
	その他 ()		
緊急連絡先	※確実に連絡の取れる順にしてください		
1番	名称 (電話) ()		
2番	名称 (電話) ()		
3番	名称 (電話) ()		

<p>利用希望の理由 ※番号に○を付けてください</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 保護者が常勤・パート・自営業・農業の場合 2. 母親の出産の場合 3. 保護者の疾病の場合 4. 病人の介護の場合 5. 将来就労するため就学している場合 <p>※その他 ()</p>

自宅からの経路（地図）



※ 通学している学校～学童保育所～自宅までの地図を記入して下さい

（実際に通っている経路を朱線で記入して下さい）

※ 個人情報については当法人の規定により大切にお預かりいたします。

※ 申込用紙については、佐倉市の子育て支援課に報告義務がありますのでご了承下さい。

就労（内定）証明書

※兄弟が同時に利用する場合、証明書は一枚で結構です

学童保育所
ユーカリ優都ぴあ

児童名	男・女
児童名	男・女
児童名	男・女

事業所名 社印

所在地

電話番号

取扱者名 印

次の事項について事実と相違ないことを証明します。 ※一部○をつけ記入して下さい

就労者氏名		住所	佐倉市
勤務先住所 ※実際に勤務している場所	TEL ()		
採用(予定)年月日	年 月 日から	就労	就労予定
雇用形態	正社員 非常勤 派遣 パート・アルバイト 内職 その他()		
勤務日数	1ヶ月 日	休日	月・火・水・木・金・土・日 不定期
就労形態	シフト勤務のため変則 日勤 (時 分～ 時 分)	休憩時間を除き。実際の勤務時間を記入してください。	
仕事内容			
給与	月額・日額・時給 (円) 月の所得 円		

作成日 年 月 日

※記載に漏れが無い様に確認のうえ、提出ください。

※事業所の取扱者の方に証明内容について照会させて頂く場合があります。

※取扱者は、この証明書を記載した方の氏名を記入してください。

※個人情報については当法人の規定に従い大切にお預かりいたします。

家 庭 状 況 表

利用児童の名前 _____

年 月 日現在

1. 児童の家庭状況

※兄弟が複数の場合1・2の記入は上のお子さんのみで結構です。

氏 名	続柄	生年月日	年 齢	性 別	職 業・学 校 等
		年 月 日	歳	男女	
		年 月 日	歳	男女	
		年 月 日	歳	男女	
		年 月 日	歳	男女	
		年 月 日	歳	男女	
		年 月 日	歳	男女	

2. 祖父母の状況（祖父母の同居があっても申し込みは可能です。）
別居の方だけ記入して下さい

		氏 名	年 齢	住 所	電 話
父 方	祖父				
	祖母				
母 方	祖父				
	祖母				

3. 就学前の保育状況

(_____) 保育園に通っていた 才～ 才 まで

(_____) 幼稚園に通っていた 才～ 才 まで

どちらでもない

4. 家庭での好きな遊びは何ですか？

5. 習い事はしていますか？ している していない

※学童保育所から習い事に行ったり、
習い事から学童保育所に来たりすることもありますか？ ある ない

6. 子育てをするうえで大切に思っていることは何ですか？

.....

.....

.....

.....

