

放課後児童健全育成事業利用申込書

〇〇年〇〇月〇〇日

住 所 由利本荘市尾崎17
代表保護者氏名 由本 本荘
電話(携帯・自宅) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
緊急連絡先(連絡がつく番号) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇(母携帯)

由利本荘市長 様
放課後児童健全育成事業を利用したいので、次のとおり申し込みます。

ふ り が な	ゆほん いわき		生 年 月 日	H〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇歳)	
利 用 児 童 の 氏 名	由本 岩城				
学 校 名 ・ 学 年	由利本荘市立 〇〇 小学校 〇 年 〇 組 ※当該年度の学年で記入				
利 用 す る ク ラ ブ 名	〇〇学童クラブ				
利 用 す る 期 間	R〇年4月1日 ~ R〇年3月 31日※申し込みは「年度ごと」になります。				
利 用 予 定 日 数 ※実情に即した日数を 記入してください。	1. 授 業 日 : 週 4 日 ※利用実態に沿った日数を記載してください (利用予定曜日を〇で囲んでください) 月・火・水・木・金 2. 土 曜 日 : 月 1 日 3. 長期休業期間 : 週 4 日 ※利用実態に沿った日数を記載してください (利用予定曜日を〇で囲んでください) 月・火・水・木・金・土 4. その他 : (内容)				
希 望 す る 理 由 ※同居保護者が該当する項 目に☑してください。その 他の場合は()に理由記載。	【児童との続柄】 父	☑ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 妊娠・出産 ☐ 災害復旧 ☐ その他 ()			
	【児童との続柄】 母	☑ 就労 ☐ 疾病・障がい ☐ 介護・看護 ☐ 妊娠・出産 ☐ 災害復旧 ☐ その他 ()			
同居家族構成 ※同居家族全員を記入	氏 名	児童との続柄	生 年 月 日	勤務先・学校など	勤務先の電話
	由本 本荘	父	S 00. 00. 00	〇〇会社	〇〇-〇〇〇〇
	由本 矢島	母	S 00. 00. 00	〇〇病院	〇〇-〇〇〇〇
	由本 由利	姉	H 00. 00. 00	〇〇高校	
	由本 大内	兄	H 00. 00. 00	〇〇中学校	
	由本 東由利	弟	R 0. 00. 00	〇〇保育園	
	由本 西目	祖父	S 00. 00. 00	〇〇協議会	〇〇-〇〇〇〇
	由本 鳥海	祖母	S 00. 00. 00	〇〇病院	〇〇-〇〇〇〇
該当する場合☑		☐ひとり親家庭 ☐生活保護受給			

◎ はっきりとした字で記入してください。

市記載欄	利用承諾の可否	承 諾 年 月 日	備 考
	可 ・ 否	年 月 日	