様式第1号(第4条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　笛吹市長　様  保護者住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 フリガナ  保護者氏名  電話番号(自宅)  (携帯)  **学童保育室利用申請書**  　学童保育室の利用を次のとおり申請します。  1　利用希望理由(理由は、具体的に記入してください。)        2　利用希望期間  　　　　　　年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで  3　利用希望児童 | | | | | |
|  | フリガナ | 生年月日 | 学童保育室名 | 学年  (4月時) |  |
| 児童氏名 |
| 小学校名 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4　世帯状況 | | | | | | | | | |
|  | フリガナ | 生年月日 | | 年齢 | 続柄 | 勤務先又は学校保育所等の名称 | | 職業 |  |
|  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |
| ※　児童と同居する全てを記入してください。(利用学童についての記入は必要ありません。)  　※　勤務先・職業欄は、記入漏れの無いように注意してください。  　※　続柄は、児童を基準に記入してください。例：父、母、祖父、祖母、兄、姉、弟、妹等  5　笛吹市内に居住している祖父母等 | | | | | | | | | |
|  | フリガナ | 年齢 | 続柄 | 住所 | | | 職業又は勤務先 | |  |
|  |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |
| ※　住所・職業欄は、記入漏れの無いように注意してください。  ※　同一行政区に在住の祖父母がいる場合、就労証明書の提出が必要となります。  ※　続柄は、児童を基準に記入してください。例：父、母、祖父、祖母、兄、姉、弟、妹等 | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6　緊急連絡等  　　緊急連絡先一覧 | | | | | | |
|  |  | 連絡者氏名 | 続柄 | 自宅･勤務先 | 電話番号 |  |
| 第1連絡先 |  |  |  |  |
| 第2連絡先 |  |  |  |  |
| 第3連絡先 |  |  |  |  |
| 第4連絡先 |  |  |  |  |
| 児童送迎者 | | | | | | |
|  |  | 氏名 | 続柄 | 電話番号 |  | |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 7　その他特記事項            8　添付資料  　　（1） 就労証明書  　　（2） その他 | | | | | | |

同　　意　　書

学童保育室入室に係る学童保育室利用の可否を決定するため、住民基本台帳登録状況及び福祉に関することについて調査することに同意します。

令和　年　　月　　日

住　所

笛吹市

**同意書の「保護者 氏名」は**

**手書き署名でお願いします。**

（保護者）

氏　名

（学童児童）

氏　名

氏　名

氏　名