

笛吹市長 様

(保護者)

住所 _____

氏名 _____

学童保育室利用申請書

学童保育室の利用を希望しますので、次のとおり申請します。なお、この申請書に虚偽の記載があった場合は、利用の許可を取り消されても異議はありません。

1 児童について

フリガナ 氏名	生年月日	小学校名	学年
	年 月 日生		年
	年 月 日生		年
	年 月 日生		年
入所を希望する学童保育室名			
利用希望期間 ※通年利用か期間限定利用か選択し、通年利用であれば希望開始日を記入、期間限定利用であれば希望期間を選択してください。	<input type="checkbox"/> 通年利用	年 月 日～	
	<input type="checkbox"/> 期間限定利用	<input type="checkbox"/> 夏休み(7・8月)	<input type="checkbox"/> 冬休み(12・1月) <input type="checkbox"/> 春休み(3・4月)
	利用希望期間	年 月 日 ～ 年 月 日	

2 保護者について

フリガナ 保護者氏名 (父)		入所希望事由 ※下記の事由番号から 1つ選んでください。	
フリガナ 保護者氏名 (母)		入所希望事由 ※下記の事由番号から 1つ選んでください。	
連絡先 ※日中連絡がつく順 に記入ください。	1	— — <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> ()	2
※入所希望事由 ①就労 ②妊娠・出産 ③疾病等 ④介護又は看護 ⑤災害 ⑥就学等 ⑦その他() ※「⑦その他」の場合は事由を()内に記入ください。			

市確認欄	減免 (<input type="checkbox"/> 提出あり <input type="checkbox"/> 提出なし) <input type="checkbox"/> 児童の状況について <input type="checkbox"/> 児手申出書(石和・芦川)
------	--

3 同居家族の状況

フリガナ 氏名	生年月日	年齢	続柄	勤務先又は学 校保育所等の 名称	職業
	年 月 日生				
	年 月 日生				
	年 月 日生				
	年 月 日生				
	年 月 日生				
	年 月 日生				
	年 月 日生				
	年 月 日生				

※ 児童と同居する全員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

4 笛吹市内に居住している祖父母等

フリガナ 氏名	生年月日	年齢	続柄	勤務先の名称	職業
	年 月 日生				
	年 月 日生				
	年 月 日生				
	年 月 日生				

※ 住所・職業欄は、記入漏れの無いように注意してください。

※ 同一直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

5 その他特記事項

--

6 緊急連絡先等

	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				

7 児童送迎者

	氏名	続柄	電話番号
1			
2			
3			
4			

8 本人の利用希望確認及び同意確認

(1) 上記学童保育室利用については、本人からの同意を得ていることに相違ありません。

※4年生以上の児童は、本人の署名をお願いします。

学童保育の利用について、同意します。

児童氏名 _____

児童氏名 _____

(2) 学童保育室利用の決定・負担金の認定及び徴収のために必要がある場合は、市が保有する私及び同一世帯員の個人情報、市教育委員会が保有する児童の在学校名又は入学予定校名、指定校変更及び区域外就学の許可理由について、利用及び照会することに同意します。

保護者氏名 _____