

南三陸町放課後児童クラブ利用申請書

南三陸町長 様

収受印

令和 年 月 日

保 護 者	現住所	() 方)		
	氏名	()		児童との 続柄
	連絡先 <small>(優先的に使う連絡先を○で囲んでください)</small>	() 自宅	—	—
		() 電話 ()	—	—
		() 電話 ()	—	—

※上記保護者を利用料の納入通知等の対象となる保護者としてします。

令和 年 月 日 から放課後児童クラブを利用したいので申請します。

申請児童	ふりがな			性別	生年月日		学年	
	氏名			男・女	年	月 日生	学年	
同居している者 (申請児童を除く。)	ふりがな		性別	続柄	生年月日 (年齢)		勤務先/学校等名称	
	氏名							
	1			男・女	T S H	()		
	2			男・女	T S H	()		
	3			男・女	T S H	()		
	4			男・女	T S H	()		
5			男・女	T S H	()			
6			男・女	T S H	()			
該当有無	ひとり親世帯	有・無		在宅障害者	有・無		生活保護受給	有・無

※該当する□にチェックしてください。

利用を希望する放課後児童クラブ				<input type="checkbox"/> 志津川	<input type="checkbox"/> 歌津	<input type="checkbox"/> 戸倉
利用日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> その他の休業日 (長期休業日、振替休業日)					
土曜保育	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 (第 1 ・ 第 2 ・ 第 3 ・ 第 4)					
利用時間	<input type="checkbox"/> ~午後 5 時 30 分まで	<input type="checkbox"/> ~午後 6 時まで	<input type="checkbox"/> ~午後 6 時 30 分まで	迎え予定時刻	時	分
習い事	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (具体的: _____)					
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 持病有 (_____)	<input type="checkbox"/> アレルギー無	<input type="checkbox"/> アレルギー有 (_____)		

利用希望事由	続柄	必要とする事由	
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	

町・利用施設記入欄

*南三陸町記載欄

受付年月日	令和 年 月 日
-------	----------

利用の可否	利用施設名
可・否 決定日：令和 年 月 日	地区放課後児童クラブ
(否とする理由)	