

利用希望施設 志津川 歌津 戸倉

南三陸町放課後児童クラブ利用申請書

南三陸町長 様

令和 年 月 日

収受印

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)	