

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	□～午後5時30分まで	□～午後6時まで	□～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	□ 良好	□ 持病有 ()	□ アレルギー無	□ 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)	