

美浜町放課後児童クラブ利用申請書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

美浜町長 戸嶋 秀樹 様

〒919-0000

住 所 美浜町 〇〇第〇〇号〇〇番地の〇〇

(※押印の必要はありません。)

保護者氏名 美浜 太郎

電 話 番 号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

美浜町放課後児童クラブを利用したいので、関係書類を添えて申請します。

対象児童

利用児童氏名	生 年 月 日	性 別	学校・学年(利用開始日時点)
ふりがな みはま いちろう	令和〇〇年〇月〇日	男・女	美浜 中央小学校 1 年
美浜 一郎			
申 請 理 由	共働き世帯であり、自宅での保育が困難であるため など		
希 望 ク ラ ブ	第1希望(中央 児童クラブ)、第2希望(西 児童クラブ)、第3希望(東 児童クラブ)		
利用を希望する期間	<div><input checked="" type="checkbox"/> 通年利用希望(学校休業期間以外)</div> <div><input type="checkbox"/> 学年始め休業期間希望(春休み 4月1日～4月8日)</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 夏季休業期間希望(夏休み)</div> <div><input type="checkbox"/> 冬季休業期間希望(冬休み)</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 学年末休業期間希望(春休み 3月25日～3月31日)</div> <div><input type="checkbox"/> その他(令和 年 月 日 ～令和 年 月 日)</div>		
※利用を希望する期間にチェックをしてください。 ※通年利用の場合で休業期間もご利用される場合は☑をお願いします。	<div>※通年期間、休業期間の両方を希望される方で休業期間に☑が入っていないことがあります。 利用を希望される期間すべてに☑を入れてください。</div>		

児童の家庭状況(利用を希望する本人以外について記入してください。)

同居(隣接)の家族	氏 名	続柄	生年月日	勤務先・学校等	勤務時間
	美浜 太郎	父	〇〇年 〇月 〇日	〇〇〇〇株式会社	8:30-17:30
	美浜 花子	母	〇〇年 〇月 〇日	〇〇会社 〇〇支店	9:00-16:00
	美浜 二郎	弟	〇〇年 〇月 〇日	せせらぎ保育園	
	美浜 春男	祖父	〇〇年 〇月 〇日	〇〇会社 〇〇営業所	8:30-17:30
	美浜 夏子	祖母	〇〇年 〇月 〇日	〇〇〇会社	9:00-16:00
			年 月 日		
			年 月 日		
祖父母の状況	氏 名	年齢	※年齢は令和8年度中に到達する年齢を記入してください。 ※同居又は別居にチェックをし、別居の場合は住所を記入してください。		
	美浜 春男	67 歳	父方祖父	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所 美浜町〇〇第〇〇号〇〇番地の〇)	
	美浜 夏子	66 歳	父方祖母	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(住所 同上)	
	福井 秋夫	76 歳	母方祖父	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(住所 〇〇市〇〇 〇-〇-〇)	
	福井 冬美	72 歳	母方祖母	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(住所 同上)	
連絡先		携帯・勤務先等		電話番号	
緊急連絡先 1		母携帯		〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
緊急連絡先 2		父勤務先		〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
お迎えの時間		午後 16 時 30 分 頃			
私は、利用のための審査に必要な家庭状況の調査及び納税状況その他必要な事項を関係機関に照会することについて承諾します。					
令和 〇 年 〇 月 〇 日					
保護者氏名 美浜 太郎					

(添付書類)

①勤務証明又は当該保護者が家庭にいないことを証する書類

②その他当該児童を養育できないことを証する書類

(裏面)

児童の状況

児童の健康状況	<div><input type="checkbox"/> 無</div> <div>食物アレルギー</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 有 (卵、乳</div>			
	<div><input checked="" type="checkbox"/> 無</div> <div>その他のアレルギー</div> <div><input type="checkbox"/> 有 ()</div>			
	(気がかりな点やかかりやすい病気等、留意の必要なことをご記入ください。)			
	※児童クラブで生活する上で支援員に知っておいてほしいことなどが ありましたら記入してください。			
塾・習い事等	教室名等	連絡先電話番号	通う曜日	お迎えの時間
その他				