

放 課 後 学 童 保 育 申 込 書

年 月 日

潮来市長 様

保護者住所 潮来市

氏名 印
 (電話番号 - -)
 緊急連絡先 氏名
 (電話番号 - -)

児 童 名	ふりがな					小学校	学年(4月～)
	氏 名						年
	生年月日(性別)	年 月 日 歳 (男・女)				小学校	
家 庭 状 況 (同 居 ・ 敷 地 内 含)	氏 名	児童から みた続柄	生年月日	性別	勤務先・学校等	勤務先電話番号	
			・ ・	男・女			
			・ ・	男・女			
			・ ・	男・女			
			・ ・	男・女			
入 所 希 望	利用希望区分	通常利用 臨時利用	<input type="checkbox"/> 毎日利用(週3日以上利用) <input type="checkbox"/> 臨時利用(月1～3日程度) <input type="checkbox"/> 臨時利用(月4～10日程度) <input type="checkbox"/> 春休み(4月) <input type="checkbox"/> 夏休み <input type="checkbox"/> 冬休み <input type="checkbox"/> 春休み(3月)				
	※該当する□に チェック	長期休暇期間のみ	<input type="checkbox"/> 春休み(4月) <input type="checkbox"/> 夏休み <input type="checkbox"/> 冬休み <input type="checkbox"/> 春休み(3月)				
	学童クラブ名	学童クラブ					
	入 所 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで					
	利 用 理 由	<input type="checkbox"/> 就労・共働き(外勤・自営業・農業) <input type="checkbox"/> 傷病・看護・出産・就学 <input type="checkbox"/> その他()					
児童の健康状態	児童の健康状態で、お伝えしたいことがありましたら具体的に記入してください。(例：通院中、薬を服用中 など)						
特 記 事 項	ひとり親家庭 減免申請(有 ・ 無)						

※怪我や持病をお持ちの児童は、そのことを詳しく記入して下さい。