

別記様式第1号（第2条関係）

| 放課後児童クラブ利用許可申請書   |  |  |   |            |             |
|---|--|--|---|------------|-------------|
|   |  |  |   |            | 年 月 日       |
| (宛先) 指定管理者  |  |  |   |            |             |
| 年度放課後児童クラブを利用したいので、次のとおり申請します。  |  |  |   |            |             |
| 申請者<br>(保護者)  | 住所   |  |   |            |             |
|   | ふりがな   |  |   |            |             |
|   | 氏名   |  |   |            |             |
|   | ※次の事項に同意いただける場合は□に✓印を付してください。<br><input type="checkbox"/> 審査のため、必要に応じて町が住民基本情報を確認すること。   |  |   |            |             |
| ふりがな  |  |  | 性別                                      | 生年月日       |             |
| 児童氏名  |  |  | 男・女                                     | 年 月 日      |             |
| 住所  | <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |  | 電話<br>番号                                | 自宅：<br>携帯： |             |
| 利用希望放課後児童クラブ  |  | 学童クラブ <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 現在利用中 |   |            |             |
| 学校名   |  | 小学校 年 ※利用年度における学年  |   |            |             |
| 利用希望期間  | <input type="checkbox"/> 月額利用  |  | <input type="checkbox"/> 日額利用 (週 回利用予定) |            |             |
|   | <input type="checkbox"/> 併用利用 月額利用月 ( <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月<br><input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月) |  |   |            |             |
|   | 日額利用の場合 (週 回利用予定)  |  |   |            |             |
| ※申込児童を除く、同居者全員<br>家族構成  | 氏名   | 児童との続柄   | 生年月日                                    | 年齢         | 勤務先・学校名・学年等 |
|   |  |  | 年 月 日                                   | 歳          |             |
|   |  |  | 年 月 日                                   | 歳          |             |
|   |  |  | 年 月 日                                   | 歳          |             |
|   |  |  | 年 月 日                                   | 歳          |             |
|   |  |  | 年 月 日                                   | 歳          |             |
|   |  |  | 年 月 日                                   | 歳          |             |
| 延長保育の利用を <input type="checkbox"/> 申し込みます <input type="checkbox"/> 申し込みません |  |  |   |            |             |
| 早朝保育の利用を <input type="checkbox"/> 申し込みます <input type="checkbox"/> 申し込みません |  |  |   |            |             |
| 土曜保育の利用を <input type="checkbox"/> 申し込みます <input type="checkbox"/> 申し込みません |  |  |   |            |             |

※利用希望時間や家族構成など上記様式内に記載しきれない場合は、説明資料（任意様式）を添付してください。