|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 和水町放課後児童クラブ利用申請書  　　　　　年　　月　　日  　和水町長　様  保護者　住所　　和水町　　　　　　番地  アパート名等  氏名　　　　　　　　　　　　　　印  電話番号　　　　　―　　　―  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 メールアドレス  　放課後児童クラブへの利用について次のとおり申請します。 | | | | | | | | | | | | | |
| 希望する放課後児童クラブ名 | |  | | | | | | | | | | | |
| 放課後児童クラブの利用を希望する児童氏名 | | (ふりがな) | | | | | | | | | | 性別 | 男・女 |
|  | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | | | | 年　　　月　　日生 | | | | | |
| 小学校及び学年 | | | | | | 小学校　　年生(次年度４月時点) | | | | | |
| 利用を希望する期間  ※○で囲んでください。 | | 通年希望 | | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで  　　土曜日利用(有・無) | | | | | | | | |
| 長期休暇の利用 | | | 夏休み　・　冬休み　・　春休み　・　利用希望無し | | | | | | | | |
| 家庭の状況 | 氏名 | 続柄 | | 生　年　月　日 | | | | | 年齢 | 性別 | 職業・勤務先 | | |
|  |  | |  | | | | |  | 男・女 |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | 男・女 |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | 男・女 |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | 男・女 |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | 男・女 |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | 男・女 |  | | |
| 放課後児童クラブの利用を必要とする具体的理由 | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| アレルギー等がある場合 | |  | | | | | | | | | | | |
| ※緊急連絡先  (携帯電話・勤務先等) | | 父 | 携帯 |  | | | | | | 勤務先 |  | | |
| 母 | 携帯 |  | | | | | | 勤務先 |  | | |
| 父方 | 祖父氏名 | | | 住所 |  | | | | | | |
|  | | |
| 祖母氏名 | | | 住所 |  | | | | | | |
|  | | |
| 母方 | 祖父氏名 | | | 住所 |  | | | | | | |
|  | | |
| 祖母氏名 | | | 住所 |  | | | | | | |
|  | | |

様式第1号(第3条関係)

※緊急連絡先は、必ず記入してください。