

放課後児童健全育成事業利用申込書

年 月 日

（宛先）紀の川市長

住所 紀の川市

保護者
（世帯主名） _____

氏名 _____
（続柄） 父・母

連絡先① _____
父携帯・母携帯・その他（ ）

連絡先② _____
父携帯・母携帯・その他（ ）

紀の川市放課後児童健全育成事業の実施に関する規則に基づき、次のとおり申請します。

利用を希望する 学童クラブ名		新規・継続 ※どちらかに○をしてください		
児 童	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日 平成 年 月 日	
	学校名	学 年 (R7.4.1時点)	年生	
同居親族等 の 状 況 ※ 申 込 児 童 以 外	氏名	続柄	生年月日	勤務先 又は学校名等
利用希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			

※ 年度途中の利用希望者については、定員に空きがある場合のみ申し込みすることができます

希望した施設が利用 できなかった場合	<input type="checkbox"/> 申し込みを取下げる <input type="checkbox"/> 待機する（令和 年 月 日まで）
-----------------------	---

※ この欄には記入しないでください

学童クラブ受付日	市役所受付日	備考