

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

保護者
（世帯主名）

住所 紀の川市

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・令和 年 月 日
	学 校 名			学 年 (R8.4.1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	☐ 申し込みを取下げる ☐ 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