

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 (R6.4.1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 |
| | | |