

様式第1号（第5条関係）

申 込 書

〇〇年 〇〇 月 〇〇 日

十日町市長 様

十日町市放課後児童健全育成事業を利用したいので、下記のとおり申し込みます。

保護者	住所	〒948-0067 十日町市千歳町3丁目3番地		電話番号	Tel 025-757-3719	
	氏名	十日町 太郎 ㊟		緊急連絡先	Tel 090-****-**** (母携帯)	
児童	(ふりがな) 氏名	( とおかまち ゆきこ ) 十日町 雪子	性別	男・ <input checked="" type="radio"/>	生年月日	H〇〇年8月13日生 6歳(1年生)
	(ふりがな) 氏名	( )	性別	男・女	生年月日	年 月 日生 歳( 年生)
同居家族の状況	続柄	氏名	生年月日	年齢	勤務先名称	備考
	父	十日町太郎	S〇〇.4.3	36	〇〇工務店	申込み児童の兄弟は在籍している保育園・子ども園・学校名等をご記入ください。
	母	花子	S〇〇.6.12	36	〇〇工業(株)	
	妹	ゆり	H〇〇.5.5	4	〇〇保育園	
	祖父	太一	S〇〇.1.6	62	〇〇土建	
	叔母	みどり	S〇〇.7.15	33	(有)〇〇	
利用希望施設	〇〇小学校放課後児童クラブ					
利用希望日	〇〇年4月1日(○) ~ △△年3月31日(△)					
利用希望時間	平日	(放 課 後) ~ 午後5時30分まで				
	土曜日	時 分 ~ 時 分まで				
	長期休業中	8時00分 ~ 午後5時30分まで				
児童の勤務形態	父	・常勤・交代勤務( )		・常勤・交代勤務( )		
	母	・パート( )・その他( )		・パート( )・その他( )		
	勤務時間	午前・午後 8時00分 ~午前 午後 5時30分		午前・午後 9時00分 ~午前 午後 5時00分		
入所を必要とする理由	(具体的に記入してください) 両親及び祖父・叔母は就労しており、昼間留守になるため利用を希望します。					

新年度の学年をご記入ください。

申込み児童の兄弟は在籍している保育園・子ども園・学校名等をご記入ください。

通年の利用を希望する場合は、年度の末日としてください。  
※年度ごとの更新となります。

同居している世帯全員についてご記入ください。  
(申込み児童からみた続柄をご記入ください。)

平均的な利用時間を  
ご記入ください。

「長期休業中」とは夏・冬・春休み及び  
振替休業日のことです。