

〈申請書類①〉

学童一時

様式第1号の2 (第6条関係)

学童一時保育利用申請書

令和 年 月 日

(宛先) 色麻町長

保護者名
電話番号(自宅)
電話番号(携帯)

下記のとおり学童一時保育の利用について申請します。
なお、利用にあたっては、学童保育の定める事項を守ることを約束します。

Form with fields for address, name, sex, age, application reason, usage time, and emergency contacts.

※緊急連絡先は、優先順に具体的に記載してください。

◆確認事項 ※ご確認いただいた項目に☑をしてください。

Table with 2 columns: 確認事項 (Confirmation Items) and 確認欄 (Confirmation Column). Rows include questions about understanding the application, missing information, payment status, and truthfulness.

※ご記入いただいた情報は、色麻町保健福祉課子育て支援室及び学童保育を運営する委託事業者で共有することとなりますのでご了承ください。なお、色麻町個人情報保護条例及び関係例規等に基づき適切に管理するとともに、学童保育事業の運営目的のみに利用します。