

学童保育利用申請書

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。

住 所	〒 _____				
ふりがな		性別	男・女	R6年度学年	年生
児童氏名		生年月日	年 月 日生		
申請理由 ※該当する理由に☑ をしてください。	<input type="checkbox"/> 保護者等が昼間就労している <input type="checkbox"/> 保護者等が疾病・障害を有している <input type="checkbox"/> 保護者等が同居親族を介護・看護している <input type="checkbox"/> 保護者等が産前産後期間中である <input type="checkbox"/> その他、保護者等が児童を保護できない理由 				
利用希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
家 族 構 成	続柄	ふりがな 氏名	年齢	勤務先名 学校名・学年	主な 送迎者
			歳		送・迎
			歳		送・迎
			歳		送・迎
			歳		送・迎
			歳		送・迎
			歳		送・迎
			歳		送・迎
緊 急 連 絡 先	優先	ふりがな 氏名	続柄	連絡先/電話番号	備考
	第1			自宅・携帯・職場 ()	
	第2			自宅・携帯・職場 ()	
	第3			自宅・携帯・職場 ()	

※緊急連絡先は、優先順に具体的に記載してください。裏面「利用意向確認票」も記載してください。

〈申請書類②〉

利用意向確認票

◆**利用区分** ※希望する利用区分に☑をしてください。利用区分に応じた料金が発生します。

【**通年利用分**】※通年利用には長期休業利用も含まれます。8月のみ6,000円/月となります。

学校放課後	土曜日	長期休業期間	
<input type="checkbox"/> 利用する (4,000円/月)	<input type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 学年始休業 <input type="checkbox"/> 冬季休業	<input type="checkbox"/> 夏季休業 <input type="checkbox"/> 学年末休業

【**長期休業利用分**】※暦又は学校行事の関係上、利用期間が前後する場合があります。

学年始休業 (4/1～4/7)	夏季休業 (7/21～8/25)	冬季休業 (12/24～1/7)	学年末休業 (3/25～3/31)
<input type="checkbox"/> 利用する (1,500円)	<input type="checkbox"/> 利用する (6,000円)	<input type="checkbox"/> 利用する (1,500円)	<input type="checkbox"/> 利用する (1,500円)

◆**利用予定表**

【**通年利用分**】

	月	火	水	木	金	土	不定期
通年利用日 (利用曜日に○)							
利用時間	放課後 ～ :	放課後 ～ :	放課後 ～ :	放課後 ～ :	放課後 ～ :	: ～ :	: ～ :

【**長期休業利用分**】

	月	火	水	木	金	土	不定期
長期休業利用日 (利用曜日に○)							
利用時間	: ～ :	: ～ :	: ～ :	: ～ :	: ～ :	: ～ :	: ～ :

【**習い事**】※学童保育から直接習い事に行く場合に記載してください。

習い事	曜日	学童保育を出る時間	場所	電話	備考
		:			
		:			
		:			

◆**確認事項** ※ご確認いただいた項目に☑をしてください。

確認事項	確認欄
・「色麻町学童保育利用申請のご案内」を全てお読みのうえ、ご理解いただけましたか？	<input type="checkbox"/>
・記載漏れはありませんか？	<input type="checkbox"/>
・利用料金に滞納はありませんか？※ <u>滞納がある場合は利用できない場合があります。</u>	<input type="checkbox"/>
・申請内容に虚偽が認められた場合は、利用をお断りする場合があります。	<input type="checkbox"/>

※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。