

学童一時保育利用申請書

年 月 日

(宛先) 色麻町長

保護者氏名 _____

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。

住 所	〒 _____				
ふりがな		性別	男・女	学年	年
児童氏名		生年月日	年 月 日生		
申請理由 <small>※該当する理由に☑をしてください。</small>	<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 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> _____ </div>				
利用日時	<p style="text-align: center;">年 月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 日</p> <p style="text-align: center;">16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 日</p> <p>学校の登校日 放課後 ~ 午前・午後 時 分</p> <p>学校が休みの日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分</p>				
送迎者	父・母・祖父・祖母・その他 (_____)				
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。

◆**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？	☐
・記載漏れはありませんか？	☐
・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>	☐
・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。	☐

※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。