

【長期休業用】

様式第1号(第3条関係)

年 月 日

多賀城市放課後児童クラブ使用申請書

多賀城市長 殿

〒  
住所： \_\_\_\_\_  
保護者  
氏名： \_\_\_\_\_ (印)  
電話：(自宅) \_\_\_\_\_  
(携帯) \_\_\_\_\_

放課後児童クラブの使用について次のとおり、申請いたします。  
(※使用開始日時点の状況についてご記載ください)

|                   |  |   |    |                     |                |   |    |
|-------------------|--|---|----|---------------------|----------------|---|----|
| クラブ名              |  | 小学校放課後児童クラブ   |    |                     |                |   |    |
| 申込児童              | ふりがな   |   |    | 生年月日                | 平成 年 月 日       |   |    |
|                   | 児童氏名   |   |    |                     |                |   |    |
|                   | 就学前の状況   | <input type="checkbox"/> 保育所(園)・幼稚園(名称: _____)<br><input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他( _____ )   |    | 性別                  | 男・女            | 学年<br>4/1 時点  | 年生 |
| 使用期間              |  | 長期休暇のみ<br><input type="checkbox"/> 春休み(年度始め) <input type="checkbox"/> 夏休み<br><input type="checkbox"/> 秋休み <input type="checkbox"/> 冬休み<br><input type="checkbox"/> 春休み(年度末) |    | 帰宅方法等               |                | <input type="checkbox"/> ひとり帰り<br><input type="checkbox"/> お迎え午後 時 分頃 |    |
| 理由                | <input type="checkbox"/> 保護者等が昼間就労している <input type="checkbox"/> 母が出産の前後である<br><input type="checkbox"/> 保護者等が疾病・負傷・障害を有している <input type="checkbox"/> 保護者等が看護又は介護をしている<br><input type="checkbox"/> その他、上記に類する状態( _____ ) |   |    |                     |                |   |    |
| 定日等               | 週 ____ 日<br>使用予定   | 必ず使用する曜日： 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土<br>(○で囲んでください。)   |    |                     |                |   |    |
| 家族状況<br>(単身赴任も含む) | 続柄   | ふりがな<br>氏名  | 年齢 | 勤務先・就学先<br>(学校名、学年) | 勤務先・就学先<br>連絡先 | 勤務・就学<br>時間・日数  |    |
|                   |  |   |    |                     |                | : ~ :<br>週 日  |    |
|                   |  |   |    |                     |                | : ~ :<br>週 日  |    |
|                   |  |   |    |                     |                | : ~ :<br>週 日  |    |
|                   |  |   |    |                     |                | : ~ :<br>週 日  |    |
|                   |  |   |    |                     |                | : ~ :<br>週 日  |    |
|                   |  |   |    |                     |                | : ~ :<br>週 日  |    |
|                   |  |   |    |                     |                | : ~ :<br>週 日  |    |

※家族状況欄は、申込者・申込児童も含む、全ての家族についてご記載ください。

裏面もご記載ください

