

## 放課後児童クラブ利用申込書

ふりがな  
申込者(保護者)氏名

次のとおり、放課後児童クラブ（以下「児童クラブ」という。）を利用について、関係書類を添付して申し込みます。  
また、町が児童クラブの利用を決定する際に必要な世帯情報を確認することについて同意します。

高島町長 殿

受 付	児童氏名	生年月日	性 別	学 校 名	利用予定時 の学年
	(ふりがな)	年 月 日	男・女		年
	住 所	〒 - 高島町			
	緊急連絡先 ※優先順位の 高い方からご記入 ください	①氏名( ) 続柄( )		②氏名( ) 続柄( )	
		携帯番号( )		携帯番号( )	
勤務先名( )		勤務先名( )			
	電話番号( )		電話番号( )		

## 1. 利用希望内容

児童クラブ名	(第一希望)	(第二希望)
期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで	

【重要】月ごとに希望される利用形態に丸印をご記入ください。

月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
月金(通常利用)												
月土(通常利用)												
一時利用												

(参考) 通常利用【月単位での利用】月～金(8,000円)もしくは月～土(10,000円)

一時利用【半日又は一日単位での利用】月～土の希望する日(半日500円、一日1,000円)

※夏季休業中のみ、通常利用又は一時利用への変更を希望される方は、「8月」の欄に丸印をご記入ください。

## 2. 児童クラブの利用を必要とする保護者の理由等

利用を必要とする理由	保護者続柄( )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他( )
	保護者続柄( )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> その他( )

## 3. 申込児童の家族状況

申込児童以外の家族構成(同居家族も含む)	氏 名	生年月日	性別	続柄	勤務先・通学先等	備考(利用 クラブ名等)
		T・S・H・R 年 月 日	男・女			
		T・S・H・R 年 月 日	男・女			
		T・S・H・R 年 月 日	男・女			
		T・S・H・R 年 月 日	男・女			
		T・S・H・R 年 月 日	男・女			
		T・S・H・R 年 月 日	男・女			
		T・S・H・R 年 月 日	男・女			
ひとり親世帯等		<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居(調停 有・無) <input type="checkbox"/> 他( )				

※1 保護者の方が単身赴任等で同居されていない場合も記入願います。

※2 記載内容に不正(虚偽)が認められた場合は、利用を取り消す場合があります。

