

次年度放課後児童クラブ利用確認票

年 月 日

高島町長 殿

ふりがな
申込者（保護者）氏 名

受付	氏 名	生年月日	性 別	次年度
	(ふりがな)	年 月 日	男・女	年
	住 所	〒 ー 電話番号		
	高島町			
	現在の児童クラブ	現在の利用区分		
	○通常利用 (□月～金 □月～土)			
	○一時利用 (□月～土の希望する日)			

次年度の児童クラブの利用について、次のとおり申込みます。※該当箇所にレ印をご記入ください。

1. 年度の利用について

継続利用します (参考) 通常利用 (月単位での利用) 月～金もしくは月～土
一時利用 (半日又は一日単位での利用) 月～土の希望する日
○月ごとに希望される利用形態の欄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												

※夏季休業等に伴い利用形態を変更する場合、変更する月の前月 15 日までに放課後児童クラブに変更の申請を提出する必要があります。

※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。

継続利用しません (利用しない理由:)

※継続利用を希望しない場合、記入はここまでです。

他の施設の利用を希望する場合は、「継続利用しません」にレ印を付け、改めて利用申込み手続きを行ってください。

2. 児童クラブの利用を必要とする保護者の理由等

続 柄	利用を必要とする保護者の理由等
	<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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 () 緊急連絡先 (携帯番号) (勤務先電話番号)
	<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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 () 緊急連絡先 (携帯番号) (勤務先電話番号)

※上記理由に必要な書類(就労証明書、保育の必要性に係る申告書、障害者手帳、母子手帳、ハローワークの証明書、医師の診断書、在学証明書、罹災証明書等)を添付してください。

3. 世帯の状況 (利用している児童を除く、次年度の状況)

	氏 名	生年月日	性 別	続 柄	勤務先又は学校名	児童クラブ名
児 童 の 世 帯 員		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 ()				