

かつらぎ町学童保育施設入所(一時利用)申請書

申請日 年 月 日

一般社団法人ひまわりキッズ 様

学童保育施設の利用について、次のとおり申請します。

住 所	〒 - かつらぎ町大字		電話番号	() -			
	(前 住 所)		(年 月 日転入)				
(フリガナ)						就学前利用施設	
保護者氏名						こども園 保育所 幼稚園	
(フリガナ)						生 年 月 日	性 別
児童氏名						年 月 日	男・女
学 校 名	()小学校 ()年 ※申請年度の学年を記載して下さい。						
申請児童の同居者	(フリガナ)	続柄	生年月日	性 別	勤 務 先 等	勤務先等 電話番号	
	氏 名						
			年 月 日	男・女		-	
			年 月 日	男・女		-	
			年 月 日	男・女		-	
			年 月 日	男・女		-	
児童の健康状態などの注意事項(アレルギーなど)					療育手帳 又は 身体障害者手帳 の交付	有 ・ 無	
					児童の血液型	型	
利用希望施設	()学童保育施設				児童の平熱	度	
利用希望期間	年 月 日から 年 月 日						
希望曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 長期休暇						
迎え希望時間	平日	時 分	土曜日	時 分	長期休暇	時 分	
利用申請を必要とする理由	1.保護者が就労 2.妊娠・出産 3.疾病 4.その他() ※就労証明(申告)書または、理由を証明できる書類を添付して下さい。						

(裏面に続きます)

	順位	続柄など	(フリガナ)	携帯・勤務先など	電話番号
			氏名		
緊急時 連絡先	①				
	②				
	③				

気象警報等発 令時の帰宅先	1 自宅	帰宅先が自宅以外の場合はご記入下さい。 帰宅先住所： ()
	2 自宅 以外	氏名： () 児童との続柄： () 電話番号： (-)

自宅付近図（目印になる建物と自宅から学校までの経路に朱線を引いてください。）



凡例	学童保育施設：■
	自宅：●

備考	