|  |  |
| --- | --- |
| 受付日　 .　 .  | 教室（　　　　　） |
| 非 ・ ひ ・ 生 | 校　区　外 |

様式第１号（第３条関係）

　　　提出日　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）

岩国市長 様

**放課後児童教室利用申請書**

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 郵便番号　　　　－岩 国 市 |
| ふりがな |  | 緊急連絡先緊急①　　　　　　　　　　　父・母・他(　　　　) |
| 保護者氏名 |  |
| 緊急②　　　　　　　　　　　父・母・他(　　　　) |

次のとおり放課後児童教室の利用を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな対象児童氏名 | 性 別 | 生年月日 | 学校名・学　年(令和７年４月現在の学年) |
| 　 |  | 　　　年　月　日 | 小学校　 　　年 |
| 　 |  | 　　　年　月　日 | 小学校　 　　年 |
| 　 |  | 　　　年　月　日 | 小学校　 　　年 |
| 利用を希望する期間**※申請日の10日後から利用可** | 　　　 年 　　月 　　日から　　 　年 　　月 　　日まで |
| 主な利用が想定される曜日**※利用希望の曜日に○をしてください。** | 月 　・ 　火 　・ 　水 　・ 　木 　・ 　金 　・ 　土 |
| 申　請　理　由**※該当する項目に〇をしてください。** | 就労 ・ 妊娠又は出産後 ・ 疾病、負傷、障害 ・看護、介護 ・ 職業訓練、学校への就学中 ・ 災害の復旧その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

■ 次の質問について、該当箇所に○及び自由記入欄に記入してください。

※ 兄弟姉妹で利用を希望する場合は、該当する児童が分かるように記入してください。

□ 放課後児童教室保護者緊急連絡メールの登録はお済みですか。　　　　（　　はい　・　いいえ　 ）

□ 食べ物や薬などにアレルギーはありますか。　　　　　　　　　　　　（　　はい　・　いいえ　 ）

　 「はい」 の場合は具体的に記入してください。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□ 現在、服薬している薬はありますか。　　　　　　　　　　　　　　　（　　はい　・　いいえ　 ）

 「はい」 の場合は具体的に記入してください。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□ 障害や病気などの健康面に関して配慮する点はありますか。　　　　　（　　はい　・　いいえ　 ）

 「はい」 の場合は具体的に記入してください。

裏面も記入してください。

* 同居している家族（対象児童を除く世帯全員について記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | 対象児童からみた続柄 | 性 別 | 生年月日 | 勤務先又は通学(園)先等 | 勤務時間※就労されている方 |
|  |  |  | 年　 月　 日 | TEL: | 平日:　時　分～　時　分土曜: 時　分～　時　分シフト制 ・ 交代制【 月・火・水・木・金・土 】 |
|  |
|  |  |  | 年　 月　 日 | TEL: | 平日:　時　分～　時　分土曜: 時　分～　時　分シフト制 ・ 交代制【 月・火・水・木・金・土 】 |
|  |
|  |  |  | 年　 月　 日 | TEL: | 平日:　時　分～　時　分土曜: 時　分～　時　分シフト制 ・ 交代制【 月・火・水・木・金・土 】 |
|  |
|  |  |  | 年　 月　 日 | TEL: | 平日:　時　分～　時　分土曜: 時　分～　時　分シフト制 ・ 交代制【 月・火・水・木・金・土 】 |
|  |
|  |  |  | 年　 月　 日 | TEL: | 平日:　時　分～　時　分土曜: 時　分～　時　分シフト制 ・ 交代制【 月・火・水・木・金・土 】 |
|  |

* 勤務時間がシフト制又は交代制の場合は該当箇所に○をしてください。
* 就労されていない方は勤務時間の記入は不要です。
* 訂正する場合は、訂正箇所に二重線を引いて記入してください。
* **虚偽の申請その他不正の手段によって利用決定を受けたときは、その利用決定を取り消すことがあります。**
* 対象児童の父親や母親が同居していない場合は、次の該当理由に○をしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 父親について | 母親について |
| 理　由 | 別居(単身赴任含む)・ 離婚 ・ 死別未婚 ・ 拘禁 ・ 行方不明その他(　　　　　　　　　　　　) | 別居(単身赴任含む)・ 離婚 ・ 死別未婚 ・ 拘禁 ・ 行方不明その他(　　　　　　　　　　　　) |
| いつからですか（　　年　　月頃） | いつからですか（　　年　　月頃） |

**「放課後児童教室利用申請書」「保育ができないことを証明する書類（就労証明書、医師による診断書など）」「放課後児童教室傷害・賠償責任保険に係る内容確認書」「減免申請書(必要な方のみ)」をそろえてから、申請期間内に御提出ください。**

**申請期間内に必要書類がそろわない場合は、保育幼稚園課まで御相談ください。**