

受付日 . . .	教室 ()
非 ・ ひ ・ 生	校 区 外

提出日 Submission Date: _____
 YYYY/MM/DD

(宛先)
 岩 国 市 長 様

To Mayor of Iwakuni

放 課 後 児 童 教 室 利 用 申 請 書

After School Childcare Program Application Form

申請者 Applicant Information

住 所 Address	郵便番号 Zip Code _____ _____, Iwakuni City 岩国市		
ふりがな Furigana (Japanese Reading) 保護者氏名 Parent's/Guardian's Name	緊急連絡先 Emergency Contact Number		
	緊急① Phone①	父 ・ 母 ・ 他 () Father's Mother's other's	
	緊急② Phone②	父 ・ 母 ・ 他 () Father's Mother's other's	

次のとおり放課後児童教室の利用を申請します。 I hereby apply for my child(ren)'s enrollment in after school childcare facility.

ふりがな Furigana (Japanese Reading) / Name of Child	性別 Gender	生年月日 Date of Birth	学校名・学年 Name of School・Grade
-----		YYYY/MM/DD	Elementary School Grade
-----		YYYY/MM/DD	Elementary School Grade
-----		YYYY/MM/DD	Elementary School Grade
利用希望期間 Enrollment Period ※Start date must be on or after 10 th day from the application submission date.	から _____ まで _____ through		
想定利用日 Expected Attendance Day(s) ※希望曜日に○をして下さい。 Circle the day(s).	Mon ・ Tue ・ Wed ・ Thu ・ Fri ・ Sat		
申請理由 Reason(s) for Enrollment ※項目に○をして下さい。 Circle reason(s).	就労 Job ・ 妊娠又は出産後 Pregnancy/Postnatal ・ 疾病負傷障害 Illness/Injury/ Disability ・ 看護介護 Nursing/Nursing Care ・ 職業訓練, 学校への就学中 Vocational Training/Attending School ・ 災害の復旧 Restoration after Disaster その他 Other reasons ()		

■ Child(ren)'s Medical and Health Questions

※If you have multiple children, write the names next to the answers.

- 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。
Have you registered for the after school childcare program emergency email service? (Yes ・ No)
- 食べ物や薬などにアレルギーはありますか。「はい」の場合は具体的に記入してください。
Does the child (do the children) have any allergies? (Yes ・ No) (If Yes, specify.)
- 現在、服薬している薬はありますか。「はい」の場合は具体的に記入してください。
Is your child (Are your children) taking any medications? (Yes ・ No) (If Yes, specify.)
- 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」の場合は具体的に記入してください。
Does the child (do the children) have any special health care needs? (Yes ・ No)

If Yes, specify.

裏面も記入してください。 ⇄ Please turn over for more questions.

■ 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。）

Write names of all family members living in the same household except for child(ren) applying for enrollment.

ふりがなFurigana 氏名 Full Name	続柄 Relation- ship with child(ren)	性別 Gender	生年月日 Date of Birth	勤務先通学(園)先等 Place of Work, School, etc.	勤務時間※就労されている方 Hours of Work (if employed)
			YYYY/MM/DD	TEL:	平日 Weekdays : to : 土曜 Saturdays : to : シフトShift・交代Rotation 【 M・Tu・W・Th・F・Sa 】
			YYYY/MM/DD	TEL:	平日 Weekdays : to : 土曜 Saturdays : to : シフトShift・交代Rotation 【 M・Tu・W・Th・F・Sa 】
			YYYY/MM/DD	TEL:	平日 Weekdays : to : 土曜 Saturdays : to : シフトShift・交代Rotation 【 M・Tu・W・Th・F・Sa 】
			YYYY/MM/DD	TEL:	平日 Weekdays : to : 土曜 Saturdays : to : シフトShift・交代Rotation 【 M・Tu・W・Th・F・Sa 】
			YYYY/MM/DD	TEL:	平日 Weekdays : to : 土曜 Saturdays : to : シフトShift・交代Rotation 【 M・Tu・W・Th・F・Sa 】

※ 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。Circle "Shift" or "Rotation" if applied to your current work status.

※ 就労されていない方は勤務時間の記入は不要です。"Hours of Work" can be left blank if you do not work.

※ 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。Cross out mistakes with double lines when correcting them.

※ 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。

Forgery of documents may result in cancellation of enrollment.

■ 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。

Circle the reason(s) if either father or mother of the child(ren) doesn't live in the same household.

	父親について father	母親について mother
理由 Reasons	別居 Living separately ・ 離婚 Divorced ・ 死別 widowed ・ 未婚 Single ・ 拘禁 Imprisoned/Detained ・ 行方不明 Missing その他 Other ()	別居 Living separately ・ 離婚 Divorced ・ 死別 widowed ・ 未婚 Single ・ 拘禁 Imprisoned/Detained ・ 行方不明 Missing その他 Other ()
	いつからですか since ()	いつからですか since ()

「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。

Please submit this enrollment application form before the deadline together with:

- Proof documents to show child(ren) cannot be cared for at home. (Employment Certificate, Doctor's note, etc.)
- Afterschool childcare Insurance Confirmation Form
- Parking Validation Application (if necessary)

If above documents are not ready by the end of application period, contact the Nursery and Kindergarten Section.