

（宛先）  
岩国市長

## 放課後児童教室利用申請書【記入例】

申請者

住所	郵便番号 740 - 0017 岩国市 今津町 〇丁目 △-□□		
ふりがな	いわくに はなこ	緊急連絡先	
保護者氏名	岩国 花子	緊急① 090-1234-5678 父( )母( )	
		緊急② 080-9876-5432 父・母・他( )	祖母( )

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8年4月現在の学年)
いわくに しょうた 岩国 翔太	男	平成〇年〇月〇日	〇〇 小学校 3 年
いわくに さくら 岩国 さくら	女	平成〇年〇月〇日	〇〇 小学校 1 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	令和8年4月1日 から 令和9年3月31日 まで		
主な利用が想定される曜日 ※利用希望の曜日に〇をしてください。	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、該当箇所に〇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。( さくらが卵アレルギーです )
- 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
いわくに はなこ 岩国 花子	母	女	平成〇年〇月〇日	岩国市役所 TEL: 29-5075	平日:8時30分～17時15分 土曜: 時 分～ 時 分 シフト制・交代制 【月・火・水・木・金・土】
いまづ かずお 今津 一雄	祖父	男	昭和〇年〇月〇日	自営業 (農業) TEL:	平日:7時00分～17時00分 土曜:7時00分～16時30分 シフト制・交代制 【月・火・水・木・金・土】
いまづ ふみこ 今津 二三子	祖母	女	昭和〇年〇月〇日	ストアー蓮 TEL: 12-8484	平日:9時00分～15時00分 土曜:8時30分～12時30分 シフト制・交代制 【月・火・水・木・金・土】
いわくに かえで 岩国 かえで	妹	女	令和〇年〇月〇日	錦帯橋保育園 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。

理 由	父親について	母親について
	別居(单身赴任含む)・離婚・死別 未婚・拘禁・行方不明 その他( )	別居(单身赴任含む)・離婚・死別 未婚・拘禁・行方不明 その他( )
	いつからですか (H〇〇年 〇月頃)	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。