

受付日： 世帯番号 ー ー コード：

記入例

留守家庭教室利用申込書

※申込書の提出日 → 令和 6 年 11 月 16 日

本巢市教育委員会 様

申込者 (保護者)

郵便番号 〒 501 - 1293

住所 本巢市 文殊324 コーポもんじゅ301号室

※アパート等の場合、部屋番号まで記入

氏名 本巢 拓也

自宅電話番号 (0581) 34 - 2511

緊急連絡先1 (母) 携帯 (090) 0000-0000

緊急連絡先2 (父) 携帯 (080) 0000-0000

※児童との続柄

次のとおり利用したいので申し込みます。また、留守家庭教室利用審査及び放課後児童施設利用料の算定に必要書類等を閲覧することを承諾します。

※令和6年4月時点での学校名と学年

Table with 3 columns: 児童氏名 (本巢 翔), 学年 (4年), 留守家庭教室利用 (無)

健康状況 (既往症等特記事項を記入してください。) ・ その他特記事項

良好・食品に対するアレルギー無し

※児童の生年月日

利用理由 (具体的に記入してください。)

父母及び祖父母が就労のため、放課後に児童を保護できないため。

利用希望期間 令和 7 年 4 月 1 日 ~ 令和 8 年 3 月 31 日

児童と同一世帯及び同一敷地内(同地番)に住居登録している親族 (利用希望開始月の状況を記入。申込児童を除く。)

Table listing family members: 本巢 拓也 (父), 本巢 静香 (母), 本巢 潤 (兄), 本巢 敦子 (妹), 本巢 竜童 (祖父), 本巢 みゆき (祖母)

祖父母の居住地(市内の場合は地番まで記入。不在の場合はその理由を記入してください。上欄に記載がある方は不要。)

※上欄に記載がある方は不要

※市内の場合は必ず地番まで記入

本巢市三橋 1101-6

Table with 2 columns: 同時に入室する兄弟姉妹の有無 (あり), 父又は母のいずれか及びその子のみ世帯 (該当なし), 生活保護法による保護を受けている世帯 (該当なし)

※ 保護者、児童と同一世帯及び同一敷地内(同地番)に住居登録している親族について、状況証明書を添付してください。 ※ 申込書に記載もれがある場合や状況証明書が添付されていない場合には、ご利用いただけません。