受付日：	世帯番号　　－　　－	コード：

様式第1号(第9条関係)

留守家庭教室利用申込書

令和　　年　　月　　日

本巣市教育委員会　様

申込者(保護者)
郵便番号　〒　　－
住所　本巣市
氏名
自宅電話番号　(　　)　　－
緊急連絡先１　(　　)携帯(　　)　　－
緊急連絡先２　(　　)携帯(　　)　　－

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となる住民基本台帳を閲覧することを承諾します。

ふりがな		令和9年4月現在	
児童氏名 (性別)	(男・女)	小学校・学園　　年 生年月日	平成・令和　　年　　月　　日生
利用教室	根尾・外山・本巣・席田・土貴野・一色・真桑・弾正	過年度留守家庭教室利用	有　・　無

健康状況(アレルギー・既往症等特記事項を記入してください。)・その他特記事項

利用理由
□保護者等が就労等により児童を保護できないため
□その他(　　)

利用希望期間		延長利用希望
通年利用	長期休業日期間利用	
□利用開始日　　年　　月　　日	□夏季のみ利用	□午前延長　7:30～8:00(※長期休業日等)
夏季休業日　(利用する・利用しない)	□学年始・夏季・秋季・冬季・学年末のみ利用	□午後延長　18:00～18:30

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

氏名(ふりがな)	続柄	年齢	勤務先(就学先)・所在地・電話番号
			勤務先(学校等・学年) 所在地 電話(　　)　　―　　(帰宅時刻　　時　　分)
			勤務先(学校等・学年) 所在地 電話(　　)　　―　　(帰宅時刻　　時　　分)
			勤務先(学校等・学年) 所在地 電話(　　)　　―　　(帰宅時刻　　時　　分)
			勤務先(学校等・学年) 所在地 電話(　　)　　―　　(帰宅時刻　　時　　分)
			勤務先(学校等・学年) 所在地 電話(　　)　　―　　(帰宅時刻　　時　　分)
			勤務先(学校等・学年) 所在地 電話(　　)　　―　　(帰宅時刻　　時　　分)

同居していない祖父母の居住地(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。上記に記載がある場合は不要。)
(父方)　　(母方)

同時に入室する兄弟姉妹の有無	なし　・　あり(児童名　　年　)	
父又は母のいずれか及びその子のみ世帯	該当なし　・　該当あり	※子は18歳に達する日以降の最初の年度末までの間にある者に限る
生活保護法による保護を受けている世帯	該当なし　・　該当あり	

※ 保護者等は、児童を保護できない状況がわかる証明書を添付してください。

裏面があります

同意事項
①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となる住民基本台帳を閲覧すること。
②申込内容や児童の状況、納付状況等を留守家庭教室や学校関係機関等と必要に応じ共有する場合があること。
③事情がなく利用料を滞納する場合は、利用決定を取り消す、または退室となる場合があること。
④申込内容に虚偽があった場合は、利用決定を取り消す、または退室となる場合があること。

誓約事項
①利用料は納期限までに納付すること。
②就労先等の変更、世帯構成の変更（婚姻、離婚、祖父母と同居等）等申込内容と変更があった場合は、直ちに届け出ること。
③就労証明書等の提出を求められた場合は、提出期限までに提出すること。

保護者氏名（自署）　※表面申込者と同じ方の氏名

表面の記載欄が足りないときは、下欄に記入してください。

その他特記事項等

記　入　例

様式第1号（第9条関係）

留守家庭教室利用申込書

※申込書の提出日 → 令和　○　年　○　月　○　日

本巣市教育委員会　様

申込者（保護者）	郵便番号	〒　501　－　0491
	住所	本巣市　早野255番地　←※アパート等の場合、部屋番号まで記入
	氏名	本巣　健一
	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となる住民基本台帳を閲覧することを承諾します。

※令和9年4月時点での学校名と学年

ふりがな	もとす　もとまる	令和９年4月現在	
児童氏名（性別）	本巣　もとまる（男・女）	（本巣）小学校・学園	1 年
		生年月日	令和 2年 8 月 12 日生
利用教室	根尾・外山・本巣・席田・土貴野・一色・真桑・弾正	過年度留守家庭教室利用	有　・　無

※児童の生年月日

健康状況（アレルギー・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

※利用理由を選択

利用理由
☑保護者等が就労等により放課後に児童を保護できないため
☐その他（　　）

※延長利用希望の場合選択

※長期休業日期間のみ利用する場合どちらかを選択

※通年利用で夏休みは利用しない場合

希望期間		延長利用希望
通年利用	長期休業日期間利用	
☑利用開始日　令和8　年　4月　1日	☐夏季のみ利用	☐午前延長　7:30～8:00（※長期休業日等）
夏季休業日　（利用する・利用しない）	☐学年始・夏季・秋季・冬季・学年末のみ利用	☐午後延長　18:00～18:30

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

氏名（ふりがな）	続柄	年齢	勤務先（就学先）・所在地・電話番号
もとす　けんいち 本巣　健一	父	40	勤務先（学校・学年等）○○○○株式会社　岐阜支店 所在地　岐阜市薮田南○○番地　※実際の勤務地 電話（058）200－0000　（帰宅時刻 19時 00分）
もとす　みさき 本巣　美咲	母	42	勤務先（学校・学年等）有限会社○○○○　穂積配送センター 所在地　瑞穂市穂積○○番地 電話（058）320－0000　（帰宅時刻 17時 30分）
もとす　しょうた 本巣　翔太	兄	16	勤務先（学校・学年等） 所在地　○○高校 2年　※学生は学校名と学年学生証を添付 電話（　　）　－　（帰宅時刻 19時 00分）
もとす　かんな 本巣　環奈	妹	6	勤務先（学校・学年等） 所在地　本巣小学校 1年 電話（　　）　－　（帰宅時刻　　時　　分）
もとす　かつお 本巣　勝雄	祖父	67	勤務先（学校・学年等）○○建築株式会社 所在地　本巣市下真桑○○番地 電話（058）300－0000　（帰宅時刻 18時 00分）
もとす　みゆき 本巣　みゆき	祖母	61	勤務先（学校・学年等）お弁当の○○　本巣店 所在地　本巣市曽井中島○○番地 電話（0581）30 －0000　（帰宅時刻 17時 00分）

同居していない祖父母の居住地（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。上記に記載がある場合は不要）

※市内の場合は必ず地番まで記入

（父方）※上欄に記載がある方は不要　　（母方）本巣市三橋1101－6

同時に入室する兄弟姉妹の有無	なし・あり（児童名　本巣　環奈　）	
父又は母のいずれか及びその子のみ世帯	該当なし・該当あり	※子は18歳に達する日以降の最初の年度末までの間にある者に限る
生活保護法による保護を受けている世帯	該当なし・該当あり	

※ 保護者等は、児童を保護できない状況がわかる証明書を添付してください。

裏面の同意誓約事項を確認し保護者の署名をしてください