

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な住民基本台帳等を閲覧することを承諾します。

ふりがな		令和3年4月現在	
児童氏名 (性別)	(男・女)	() 小学校	年
利用教室	根尾・外山・本巣・席田・土貴野・一色・真桑・弾正	生年月日	平成 年 月 日生
		過年度 留守家庭 教室利用	有・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

利用理由(具体的に記入してください。)

利用希望期間 令和 年 月 日 ~ 令和 4 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。)

氏名(ふりがな)	続柄	年齢	勤務先(就学先)の名称・所在地・電話番号等(状況不明の時は理由を記入。)
			勤務先名(学校名・学年等) 所在地 電話() — (帰宅時刻 時 分)
			勤務先名(学校名・学年等) 所在地 電話() — (帰宅時刻 時 分)
			勤務先名(学校名・学年等) 所在地 電話() — (帰宅時刻 時 分)
			勤務先名(学校名・学年等) 所在地 電話() — (帰宅時刻 時 分)
			勤務先名(学校名・学年等) 所在地 電話() — (帰宅時刻 時 分)
			勤務先名(学校名・学年等) 所在地 電話() — (帰宅時刻 時 分)

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。)
(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)
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3月31日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、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、ご利用いただけないことがあります。

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