

南部町放課後児童クラブ利用許可申請書

令和 年 月 日

南部町長 様

保護者 住 所
氏 名
電 話 () —

南部町放課後児童クラブを利用したいので、南部町放課後児童クラブ条例第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

ふりがな 児 童 名		性別	男・女	生年 月日	年 月 日
利用申請期間	通 年 + 長期休業	年 月 日 ~ 年 月 日 春(4月)・夏・冬・春(3月) (利用希望の長期休業期間を○で囲んでください) 利用時間 18:00まで 18:30まで (○で囲んでください)			
	長期休業のみ	春(4月)・夏・冬・春(3月)(○で囲んでください) 利用時間 18:00まで 18:30まで (○で囲んでください)			
	土 曜 日 (通年の方のみ)	利用する 利用しない (○で囲んでください)			
	受入場所希望 (ひまわり学級のみ)	プラザ西伯 法勝寺児童館 (○で囲んでください) 〈カラフル〉			
学 級 名	ひまわり学級 あいみ児童クラブ	学校・学年・組	小学校 年 組		
緊急連絡先	電話() —				
申請理由					

家族構成(申請児童を含む。)

氏 名	続柄	生年月日	勤 務 先	電話番号	備考

注① ひまわり学級は2か所で開級しています。受入場所の希望をお知らせください。なお、プラザ西伯は町直営、法勝寺児童館は町からの委託事業者が運営しています。

※ 学年欄は、新年度における学年を記入してください。

裏面もご記入ください

放課後児童クラブ加入者 連絡表

保護者 住 所 南部町
氏 名

児童名
1. 塾、習い事等の週間予定があれば記入してください。
2. かかりつけの医療機関等があれば記入してください。 病院名 () 電話番号 ()
3. 日常生活で特に配慮が必要なことがあれば記入してください。
4. 食べ物等で制限されている物があれば記入してください。
5. 自宅から最寄りのバス停又は集落の公民館等までの簡単な地図を記入してください。(目印になるものを必ず記入)

***保護者等の病気、出産、障がい等及び児童の障がい等の事由があれば、記入してください。**

氏 名	病気の状態 {病名}	身体障がい者・療育手帳番号等	
	入院・通院 (週 回程度) { }	級	
	入院・通院 (週 回程度) { }	級	
その他特別な事由			
入所児童の状況	(障がい・疾病等)		

※ この申請書により得られた個人情報は、放課後児童クラブの運営以外に使用することはありません。