

様式第1号（第5条関係）

放課後児童クラブ利用申請書

年 月 日

涌谷町長 殿

保護者住所 _____

保護者氏名 _____

保護者連絡先 _____

利用児童	ふりがな氏名	性別	生年月日	
		男・女		
在籍する小学校 (年4.1現在)		小学校	現在の在籍 幼稚園名 保育所名	
家族構成	ふりがな氏名	続柄	年齢 (.4.1 現在)	職業または学校・学年
利用形態 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 通年利用 (常時利用 ・ 月 10 日未満利用) ・ 利用期間 (令和 年 月 日から令和 年 月 日まで) ・ 利用予定日 (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土) ※利用予定日については、月 10 日未満利用の方のみ○で囲んでください。 <input type="checkbox"/> 長期休業中のみ利用 (学年始 ・ 夏季 ・ 冬季 ・ 学年末) ※利用する長期休業を○で囲んでください。			
利用の理由	<input type="checkbox"/> 昼間留守家庭になるため <input type="checkbox"/> その他 ()			
添付書類	<input type="checkbox"/> 保護者情報調査表 (裏面) <input type="checkbox"/> 家庭状況調査表 <input type="checkbox"/> 減免申請書 (兄弟同時利用・非課税世帯・生活保護世帯等のみ) <input type="checkbox"/> 就労証明書 (自営業の場合は申出書)			

(様式第1号 別添)

保護者状況調査表

		該当する項目に○			
居宅外労働	父	常勤	勤務先:	就労開始日: 年 月 日	
			所在地:		
		非常勤	勤務日数:週(日) 月(日)	勤務時間	時 ~ 時
			休日の有無: 土・日・祝日・		
			仕事内容:		
	母	常勤	勤務先:	就労開始日: 年 月 日	
			所在地:		
		非常勤	勤務日数:週(日) 月(日)	勤務時間	時 ~ 時
			休日の有無: 土・日・祝日・		
			仕事内容:		
居宅内労働	自営の業種 農業 販売業 飲食業	仕事内容			
		農地面積()			
		就労時間:一日(時間) おもな農産物()			
	就労日数:週(日) 月(日)				
内職 日中8時間以上 日中4時間以上	就労時間:一日(時間) 仕事の受入れ先()				
	就労日数:週(日) 月(日)				
出産	出 産	出産予定: 無・有 → 年 月 日 出産予定			
疾病身体障害者	入院 居宅内療養 常時臥症 精神・結核 一般療養 身体障害者 1・2級・3級 4級以下	病人氏名	病人氏名		
		病名	病名		
		症状	症状		
		病院名	病院名		
		診療見込み期間	診療見込み期間		
		通院日数	通院日数		
		傷害の状況	傷害の状況		
病人の介看護	入院付き添い 住宅内介護 身体障害者介護 ねたきり老人介護	病人等氏名			
		病名等			
		病院名			
		看護の状態			
災害	災害	現況			
特例	特例	現況			