別記様式第１号（第６条関係）　　※受付日

福知山市放課後児童クラブ利用申請書

（４月１日～３月３１日）

令和　　年　　月　　日

福知山市長　様

福知山市放課後児童クラブの設置に関する条例に基づき、下記のとおり申請します。なお、承認判定のために、申請児童及びその同居家族（同一世帯及び同一敷地内にお住まいの方、住民票をおいたまま出られている方も含む全員）について、住民基本台帳その他公簿を閲覧すること、関係機関に情報提供を依頼すること、及び保護者等の勤務の状況等を確認することについて同意します。

申請者（保護者）　〒　　－　　（自治会名　　）

住　　所　福知山市
（アパート名）

氏　　名

電話番号　　－　　－

携帯電話　　－　　－　　（続柄:　　）

－　　－　　（続柄:　　）

利用クラブ名	（　　）放課後児童クラブ（　　小学校）				
利用児童	**ふりがな**		**学年**	**生　年　月　日**	**兄弟姉妹利用の有無**
	氏　　名		新　　年	Ｈ・Ｒ　年　月　日	□有 □無

利用児童を除く同居家族	**氏　　名**	**続柄**	**生年月日**	**勤務先　学校名新学年　保育園名等**
				TEL　（　）
				TEL　（　）
				TEL　（　）
				TEL　（　）
				TEL　（　）

利用希望期間

※該当する項目を選択してください。
※土曜日利用を希望される場合は、土曜日の就労等が条件となります。

□１　常時利用（平日の授業日と土曜日及び下記２～５を含む。）
□２　年度初め春休み期間の利用（４月春休みのみ）
□３　夏休み期間の利用（　７月夏休みから８月夏休み終了まで）
□４　冬休み期間の利用（１２月冬休みから１月冬休み終了まで）
□５　年度末春休み期間の利用（３月春休みのみ）

利用開始希望日 令和　年　月　日	
土曜日利用	
□	希望する
□	希望しない

利用希望理由

※該当する項目を全て選択してください。（例：父が仕事で、母が介護の場合は、１と４を選択）

□１　就労のため、児童を見られる保護者がいないため（勤務(自営)証明書）
□２　保護者が病気療養中等や出産の産前産後であるため（診断書・身体障害者手帳等又は母子手帳）
□３　昼間同居家族が家庭にいるが高齢等のため
□４　保護者は就労していないが同居家族が病気等で看護・介護が必要であるため（診断書等）
□５　その他の理由（　　）

伝達事項

※持病、アレルギーの有無、その他児童の見守りに必要な事項を記入してください。また、児童発達支援事業所等に通っている(いた)場合は、連携のため施設名を記入してください。

□くりのみ園　□ことばの教室　□その他（　　）

※特になし □

※新１年生のみ	通っている保育園・幼稚園を記入して下さい。　（　　）

※入部申請書は、入部児童１人につき１枚提出してください。

↓↓裏面の確認及び同意書もご記入ください↓↓

課記入	**確認者**	**確認日**