

（宛先）栃木市長

学童保育利用申込書

次の児童について、学童保育利用を申し込みます。

申請者 (保護者)	住所				
	ふりがな				
	氏名	(自署しない場合は、記名押印してください。)			
	※ 次の事項に同意いただける場合は□にレ印を付してください。 <input type="checkbox"/> 審査のため、必要に応じ住民基本情報を確認すること、また、学童保育料を決定するにあたり、世帯全員の課税状況を確認することに同意します。				
ふりがな		性別	生年月日		
児童氏名		男・女	年 月 日		
住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()	電話番号	自宅： 携帯：		
申込み時点での学童保育利用状況	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 現在利用中	学校名	栃木市立_____小学校 _____年 ※利用年度の学年をご記入ください。		
利用希望期間	<input type="checkbox"/> 通年 (年 月 日～) <input type="checkbox"/> 春休みのみ <input type="checkbox"/> 夏休みのみ <input type="checkbox"/> 冬休みのみ				
※申込児童を除く、同居者全員	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校名・学年等
				歳	
				歳	
				歳	
				歳	
				歳	
生活保護の適用	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり (適用開始： 年 月 日から)				
※延長保育を	<input type="checkbox"/> 希望しません <input type="checkbox"/> 希望します 希望理由 ()				
※早朝保育を	<input type="checkbox"/> 希望しません <input type="checkbox"/> 希望します 希望理由 ()				
※土曜保育を	<input type="checkbox"/> 希望しません <input type="checkbox"/> 希望します 希望理由 ()				

1. 緊急連絡先 ※1から順にご連絡します

1	父・母・祖父・祖母・その他(氏名: _____) 続柄: _____) 電話番号(_____ 勤務先・携帯・自宅)
2	父・母・祖父・祖母・その他(氏名: _____) 続柄: _____) 電話番号(_____ 勤務先・携帯・自宅)
3	父・母・祖父・祖母・その他(氏名: _____) 続柄: _____) 電話番号(_____ 勤務先・携帯・自宅)

2. 利用希望児童の健康状態

・かかりつけの病(医)院名 _____ (電話番号: _____)

・健康状態(平熱 _____ °C) 良好 病気治療中 (_____)

・食物アレルギーはありますか いいえ はい (_____)

・おやつへの配慮は必要ですか いいえ はい (_____)

・特別支援学級への在籍または在籍予定はありますか いいえ はい

・お子様をお預かりするうえで、配慮を要する事項(既往症や気になる点など)があればご記入ください。

3. 自宅から学童保育施設までの略図 ※経路を朱線でご記入ください。