別記様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

（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。  　□　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 | | | □ 申請者住所に同じ  □ 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 | | | | | □ 新規  □ 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 | | | | | □ 通年（　　年　　月　　日～）　□ 春休みのみ　□ 夏休みのみ　□ 冬休みのみ | | | | | | | | | |
| 家　庭　状　況  ※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 | |  |
|  | | | | |  | |  | | | 歳 | |  |
| 生活保護の適用 | | | | □ 適用なし　　□ 適用あり（適用開始：　　　年　　　月　　　日から） | | | | | | | | | | |
| 利用希望時間 | 平日 | | | | | □ 午後６時まで　□ 午後６時から午後７時まで（延長学童保育料あり） | | | | | | | | |
| 土曜日 | | | | | □ 午後４時まで　□ 午後４時から午後６時まで  □ 午後６時から午後７時まで（延長学童保育料あり） | | | | | | | | |
| 長期休業（夏休み等）及び振替日 | | | | | □ 午後６時まで　□ 午後６時から午後７時まで（延長学童保育料あり）  □ 午前７時３０分から午前８時まで（早朝学童保育料あり） | | | | | | | | |

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　　　□ 良好　□ 病気治療中（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　（平熱　　．　℃）  ・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又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）はありますか。  　　□ いいえ □ はい |

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。

|  |
| --- |
|  |