

学童一時保育利用申請書

No. _____

年 月 日

江差町長 照井 誉之介 様

保護者 住所

氏名 _____ ㊟

電話番号(自宅)

(父の勤務先) (携帯)

(母の勤務先) (携帯)

対象児童(以下、必要項目をご記入ください。該当項目には○を囲んでください)

ふりがな		
児童氏名	(男・女)	(男・女)
生年月日(年齢)	年 月 日(歳)	年 月 日(歳)
学校名・学年	小学校・ 年	小学校・ 年
学童保育所名	なかよし・つばさ・にじいろ 児童会	
利用希望日時	令和 年 月 日()	時 分 ~ 時 分
	日()	時 分 ~ 時 分
	日()	時 分 ~ 時 分
	日()	時 分 ~ 時 分
	日()	時 分 ~ 時 分
	日()	時 分 ~ 時 分
	日()	時 分 ~ 時 分
	日()	時 分 ~ 時 分
	日()	時 分 ~ 時 分

保護者及び同居の親族(対象児童を除く)

氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校名(学年)
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
一時利用を必要とする理由	1 就労形態等により、一時的に家庭保育が困難 2 傷病、災害、事故、出産、看護、介護、冠婚葬祭等により一時的に家庭保育が困難 3 育児等に伴う心理的及び肉体的負担の解消その他の私的理由により一時的に家庭保育が困難			

(注)「保護者及び同居の親族」欄については、年度中、最初の利用の際に記入していただきました以降は記入不要です(但し、保護者及び同居の親族に変更があった場合は改めて記入してください)。