

田布施町長 様

令和6年度 放課後児童保育申込書

<input type="checkbox"/>	前年度からの継続
<input type="checkbox"/>	新規

放課後児童保育について、次のとおり申し込みます。また、本申し込み記載事項の確認のため必要となる私の家族構成、就労及び介護保険の認定状況等について、田布施町町民福祉課長の調査を承諾します。

1 申請保護者

ふりがな		住所	
氏名			

2 連絡先

①ご利用等全般	氏名		電話番号	
②事故や臨時休校などの緊急時	氏名又は会社名		電話番号	

3 入所を希望する児童(年齢・学年は利用を希望する年度の4月1日時点)

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男	学校区		小学校		年		
氏名			<input type="checkbox"/> 女							
生年月日	平成	年	月	日	年齢	歳				
利用希望形態 ※年度をまたぐお申込は出来ません。	<input type="checkbox"/>		通年（4月1日から3月31日）		<input type="checkbox"/> 夏休みのみ利用					
	<input type="checkbox"/> 夏休み以外の利用（夏休みを除く期間）									
	<input type="checkbox"/> 上記以外の期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日									
健康状態	<input type="checkbox"/>		良好		お薬の持参	<input type="checkbox"/>	有	通所方法（平日）	<input type="checkbox"/>	送迎
	<input type="checkbox"/>		要確認（持病,アレルギー等）			<input type="checkbox"/>	無		徒歩	
配慮事項 （※エビペンの処方がある方は必ずご記入ください。）							通所方法（土曜日・長期休暇）		<input type="checkbox"/>	送迎
									<input type="checkbox"/>	徒歩

4 利用希望日（利用児童の同居家族の就労等の事情をもとに記入をお願いします。）

● 保育を必要とする頻度

<input type="checkbox"/>	定期	（父母等が就労等のため、毎週定期的にご利用を希望する）	→ ①へ	（②の記入は不要です。）
<input type="checkbox"/>	不定期	（父母等が自営やパート就労等のため、毎週決まった回数のご利用を希望する）	→ ②へ	

① 児童クラブの利用を希望する曜日

月	火	水	木	金

② 利用希望日数

週	程度
---	----

※週3日未満は利用不可

土曜日の利用	<input type="checkbox"/>	無
	<input type="checkbox"/>	毎週
	月	回程度

● お迎え時間

平日	時	分	延長希望	<input type="checkbox"/>	有	【延長とは】17時から最大18時までの保育を実施します。
土曜日	時	分	(土曜日不可)	<input type="checkbox"/>	無	

5 主に迎えに来る人

①	氏名		電話番号		続柄	
②	氏名		電話番号		続柄	

※裏面に利用同意書がありますので、確認後ご署名をお願いします。