第１号様式（第４条関係）

郡山市放課後児童クラブ入所及び延長利用申請書

　　年　　月　　日

　郡山市長（指定管理者）

申請者　　住　　所

(保護者)

氏　　名（自署）

　　　　　　　　　　　　　　　 　電話番号

　以下の児童を放課後児童クラブに入所及び延長利用させたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童クラブ名 | | | | (　　　　　　　　)児童クラブ  どちらかに〇 ( 学区内 ・ 学区外 ) | | | | 入所希望日 | | | | | | 年　 　月 　 日 | | | |
| 入所及び延長利用申請児童 | １ | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | |  | | | | 男  ・  女 | | 生年月日 | | | | 年　　 月 　　 日 | | | |
|  | | | |
| 学　年 | | | | 年 | | | |
| ２ | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | |  | | | | 男  ・  女 | | 生年月日 | | | | 年　　 月　　　日 | | | |
|  | | | |
| 学　年 | | | | 年 | | | |
| ３ | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | |  | | | | 男  ・  女 | | 生年月日 | | | | 年　　 月　　　日 | | | |
|  | | | |
| 学　年 | | | | 年 | | | |
| 利用予定曜日 | | | | | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 | | | | | | | お迎え時間 | | | 午後　　　 時 　 　分頃 | | |
| 延長利用予定曜日 | | | | | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 | | | | | | | お迎え時間が午後６時30分を超えた場合は、延長使用料が発生します。 | | | | | |
| 保護者  ・同居家族の状況 | フリガナ  氏　名　※１ | | | | | 続柄 | 生年月日 | | 申請  理由  ※２ | | 勤務先名又は  学校名及び学年 | | | | | | 勤務先の電話 |
| 携帯電話 |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
| ※１ 保護者及び入所申請児童と同居している全ての方（児童本人を除く。）を記入してください。  ※２ 同居する父母及び65歳未満の祖父母のみ申請理由欄に該当する番号を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申　請  理　由  ※３ | | | 該当する番号を申請理由欄に記入してください。  １　就労のため  ２　傷病・障がい等のため  ３　同居の親族を常時看護・介護しているため  ４　就学や職業訓練等のため  ５　出産前後のため  ６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | 市（指定管理者）記入欄 | | | | |
| 受付場所 | | | □市（指定管理者）  □児童クラブ | |
| 受付年月日 | | | ・　　　・ | |
| 受付者 | | |  | |

　※３ 申請理由を証する書類を添付してください。