

（宛先）栃木市社会福祉協議会長

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	〒322-0604 栃木市西方町元 〇〇〇 - 〇			
	ふりがな	しゃきょう たろう			
	氏名	社協 太郎 (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 checked="" 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 児童氏名	しゃきょう ひかる	性別	生年月日		
	社協 光	男・女	平成〇〇年 〇月 〇日		
	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()	電話 番号	自宅：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 携帯：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
利用状況	<input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 現在利用中	学校名	栃木市立 〇〇 小学校 〇 年 ※利用年度の学年をご記入ください。		
利用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 通年 (〇 年 〇 月 〇 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 家庭状況	氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校名・学年等
	社協 太郎	父	昭和〇〇年〇月〇日	〇〇歳	(株) 〇〇〇〇
	社協 梅子	母	昭和〇〇年〇月〇日	〇〇歳	(福) △△△△
	社協 桃子	妹	令和〇年〇月〇日	〇歳	◇◇保育園
	社協 松男	祖父	昭和〇〇年〇月〇日	〇〇歳	□□□商店
	社協 竹子	祖母	昭和〇〇年〇月〇日	〇〇歳	□□□商店
				歳	
生活保護の適用	<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり (適用開始： 年 月 日から)				
利用希望時間	平日	<input checked="" type="checkbox"/> 午後6時まで <input checked="" type="checkbox"/> 午後6時から午後7時まで (延長学童保育料あり)			
	土曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 午後4時まで <input type="checkbox"/> 午後4時から午後6時まで <input type="checkbox"/> 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) 及び学校行事等振替休業日	<input checked="" type="checkbox"/> 午後6時まで <input type="checkbox"/> 午後6時から午後7時まで (延長学童保育料あり) <input checked="" type="checkbox"/> 午前7時30分から午前8時まで (早朝学童保育料あり)			

年間を通じて毎月利用を希望の方は「通年」を選択。長期休業中の利用を希望の方は「春休みのみ」等、該当する期間を選択。

継続児童には現在利用中にチェック

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: 電話番号(〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)	続柄: 勤務先・ 携帯 ・自宅)
2	父 ・母・祖父・祖母・その他(氏名: 電話番号(〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)	続柄: 勤務先・ 携帯 ・自宅)
3	父・母・祖父・ 祖母 ・その他(氏名: 電話番号(〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)	続柄: 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 **〇〇小児科** (電話番号: **〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇**)

・健康状態 良好 病気治療中 ()
(平熱 **36.3** °C)

・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。

地図添付可