

掛川市放課後児童健全育成事業利用申込書

(あて先) 掛川市教育委員会

令和 年 月 日

〒  
住 所  
申請者 ふりがな  
氏 名  
電 話

掛川市放課後児童健全育成事業を利用したいので、掛川市放課後児童健全育成事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり申し込みます。

希望学童保育所		学童保育所		<input type="checkbox"/> 新規利用 <input type="checkbox"/> 継続利用	
児 童	ふりがな				性 別
	氏 名				
	学 校 名	小学校 新 年	生年月日	平成 年 月 日	
家 族 構 成	続柄	ふりがな 氏 名	生年月日(年齢) ※年齢はR5年4月1日時点	勤務先・学校・園名	備 考
	本人		( )		
			( )		
			( )		
			( )		
			( )		
			( )		
利用希望期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			
利 用 形 態	※該当箇所にチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> 通年利用(授業がある日+長期休暇期間) <input type="checkbox"/> 長期休暇期間のみ <input type="checkbox"/> 土曜日 ( <input type="checkbox"/> 中央小学童 <input type="checkbox"/> 土方小学童 ) <input type="checkbox"/> 祝日(土方小学童のみ)			【自宅案内図】	
	入 所 希 望 理 由	<input type="checkbox"/> 保護者が働いているため <input type="checkbox"/> 保護者が病気療養中のため <input type="checkbox"/> 家族が病気療養中・障がいがあり介護が必要なため <input type="checkbox"/> その他 ( )			

家 庭 調 査 書

児童の氏名				
項 目	父 親 の 状 況		母 親 の 状 況	
同居・別居等	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 不在 → <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 不在 → <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡	
不在発生日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
勤務状況	<input type="checkbox"/> 勤務中 <input type="checkbox"/> 勤務予定 (令和 年 月 日)		<input type="checkbox"/> 勤務中 <input type="checkbox"/> 勤務予定 (令和 年 月 日)	
収入状況	<input type="checkbox"/> 給与所得 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 給与所得 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他	
勤務日数	週 日		週 日	
勤務時間	時 分～ 時 分		時 分～ 時 分	
通勤時間	時間 分		時間 分	
交通手段				
病気・病状等				
療養場所等	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 入院		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 入院	
医療機関名				
出産予定日			令和 年 月 日	
通院医院名				
その他同居親族の状況				
児童の状況	健康状態	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 ( )		
	心身状態	<input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良 ( )		
	現在の放課後の状況	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
緊 急 時 連 絡 先				
順序	ふりがな 氏 名	児童との関係	連絡先電話番号	繋がりやすい時間帯等
第1連絡先				
第2連絡先				
第3連絡先				