

年 月 日

稲美町放課後児童クラブ指定管理者 様

稲美町放課後児童クラブ利用許可申請書

次のとおり、 放課後児童クラブの利用を申請します。なお、この申請に係る審査のため、町が保有する保護者及び同一世帯に属する家族の個人情報の閲覧、利用に同意します。

申請者 (世帯主)	住 所	〒 6 7 5 - 1 1 加古郡稲美町		(自宅電話番号)		
	ふりがな			(父携帯)		
	氏 名			(母携帯)		
利用 希望 児童	ふりがな			性 別	生 年 月 日	
	氏 名			男・女	年 月 日生	
	在籍学校名	小学校		学年 (2026 年度)	年	
	利用の方法 (該当項目に ✓及び、必要 事項の記入)	☐ 通年利用 (R 8 年 月 日～R 年 月 日)		☐ 一時利用《 月 日程度利用 》 ※1 ヶ月の利用日数は 14 日以内です (R 8 年 月 日～R 年 月 日)		
	申請理由 (該当項目に✓)	☐ 土曜利用を希望する⇒別途「勤務証明書」に土曜勤務時間の記入が必要です。 ☐ 延長利用を希望する⇒別途「延長利用申請書」を提出してください。 ※延長利用時間は 早朝 7：30～8：00/夜間 18：30～19：00 です。 ☐ 保護者が就労のため ☐ 保護者が疾病のため ☐ その他 (具体的に記載してください。 ()				
児童クラブからの帰宅		☐ 母の迎え ☐ 父の迎え ☐ その他 ()				
同居の家族の状況 (利用希望児童を除く)	児童との続柄	氏 名	性別	生年月日	年齢	勤務先・就労状況又は保育を必要とする状況
			男・女	年 月 日		
			男・女	年 月 日		
			男・女	年 月 日		
			男・女	年 月 日		
			男・女	年 月 日		
			男・女	年 月 日		
緊急時の連絡先		第 1 連絡先名		電話番号		
		第 2 連絡先名		電話番号		
児童のアレルギーの有無		無・有 (内容：)				
障がいの有無		無・有 (名称：)				
児童の様子		活 発・普 通・おとなしい	兄弟・姉妹 利用の有無	無 ・ 有 (年生) (名前)		

※「児童クラブ入所に係る勤務証明書」及び必要書類を添付の上、提出してください。

誓 約 書

稲 美 町 長 様

稲美町放課後児童クラブ指定管理者 様

私は、児童クラブの利用に際して、稲美町放課後児童クラブの諸規定を遵守することを誓約いたします。

年 月 日

〒675-11

住 所 加古郡稲美町

保護者氏名
(自署)

児童の氏名

※児童一人につき一枚提出してください。