

新規・継続 / ~ /
 受 [/]・窓・メ・〒
 証明 ()・減免 ()
 口座・カード・延・児童会

留守家庭児童会入会兼延長利用申請書

フリガナ				生年月日	年 月 日
児童氏名				性別	男・女
住所	〒			電話	() —
学校名				学年・組	年 組
フリガナ 家族氏名	児童との 続柄	年齢	勤務先等	緊急時の連絡先	
入会理由 ※以下、番号に○をつけ記入。	1 就労 2 疾病 3 看病看護等 4 その他 (看病看護の場所：) (理由：)				
利用希望日数	1 毎日利用 2 週 () 日程度利用 3 土曜日の利用 (有・無) (理由：)				
児童の障がいの有無	1 有 2 無 3 特別支援学級在籍 (予定)				
障害者手帳等の有無	1 有 2 無 (「有」の場合は手帳の写しも添付してください。)				
兄弟姉妹利用の有無	1 有 (年生) 2 無				
利用希望期間 ①基本時間帯については、4月1日から3月31日の間で希望する期間を記入。 ②延長利用時間帯の利用については、該当番号に○をつけ、利用を希望する場合は、基本時間帯の利用希望期間を超えない期間を記入。	基本時間帯 (午後5時まで) について 年 月 日から 年 月 日まで 延長利用時間帯 (午後7時まで) について 1 延長利用時間帯の利用を希望しない。 2 延長利用時間帯の利用を希望する。 年 月 日から 年 月 日まで ※延長利用時間帯の利用には、別途保育料を徴収します。また、お迎えが必要です。				
注意事項	○基本時間帯及び延長利用時間帯に係る保育料は、出席の有無にかかわらず入会の許可を受けた月数分を徴収します。 ○申請書類については、次年度以降継続して利用する場合は、毎年度提出する必要があります。				

池田市長

留守家庭児童会の入会案内を熟読し、運営内容に合意のうえ、入会（延長利用）を申請します。なお、申請内容の確認のため住民基本台帳等について閲覧すること及び学校等関係機関に照会することに同意します。

年 月 日

保護者 氏名

印