

新規・継続 / ~ /
 受[/]窓・メ・〒
 延・児童会

留守家庭児童会延長利用申請書

フリガナ 児童氏名	-----			生年月日	平成 年 月 日
	-----			性別	男・女
住所	〒 ー 市			電話	ー ー
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	
-----	-----	-----	-----	-----	
-----	-----	-----	-----	-----	
-----	-----	-----	-----	-----	
-----	-----	-----	-----	-----	
-----	-----	-----	-----	-----	
-----	-----	-----	-----	-----	
-----	-----	-----	-----	-----	
-----	-----	-----	-----	-----	
入会許可期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで				
延長利用希望期間 ※利用できる期間は、入会許可期間を超えない期間で、希望される期間。	令和 年 月 日から 令和 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、出席の有無に関わらず記入され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。				

(宛先) 池田市教育委員会

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、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。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印