

様式第1号（第5条関係）

矢掛町放課後児童クラブ利用申請書

令和 年 月 日

矢掛町長様

〒 714 - 12

(保護者) 住 所 矢掛町

氏 名

電話番号

— — —

矢掛町放課後児童クラブの利用について、次のとおり申請します。

利用児童	ふりがな	生年月日		
	(男・女)	平成 年 月 日		
学校名 及び学年	令和8年4月1日時点の新学年 矢掛町立_____小学校 第_____学年	利用希望 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで <small>※終期は最長で令和9年3月31日です。</small>	
申請理由	<input type="checkbox"/> 保護者の就労のため <input type="checkbox"/> その他()			
利用区分	<input type="checkbox"/> 常時利用 <input type="checkbox"/> 一時利用			
利 用 希 望 日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 春休み <input type="checkbox"/> 夏休み <input type="checkbox"/> 冬休み <input type="checkbox"/> 振替休日 <small>※利用希望日に□してください。</small>			
利 用 希 望 時 間	学校開設日 : 放課後 ~ 時 分 長期休暇等 : 時 分 ~ 時 分			
申込児童 以外の 全世帯員	氏 名	児童と の続柄	生年月日	勤務先又は 学校名等
		父		
		母		
アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()			
既往歴(疾病等)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()			
障害手帳の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳)			