

様式第 1 号（第 6 条関係）

留守家庭児童教室利用申請書兼児童台帳

令和 年 月 日

海津市長 宛て

保護者氏名	
-------	--

留守家庭児童教室を利用したいので、海津市留守家庭児童教室条例施行規則第 6 条第 1 項の規定により、令和 7 年度の利用を申請します。

利用児童について	フリガナ			生 年 月 日	
	氏 名			平成 年 月 日	
	性 別	小 学 校 名		令和 7 年 4 月 1 日現在の学年	
	男 ・ 女	小学校		第 学年	
	障害者手帳、療育手帳の有無		健 康 状 態	性 質	集 団 性
	無 ・ 有（等級： ）		良い・普通・持病（ ）	内気・普通・活発	良い・普通・不慣
	留意すべき事項（アレルギー等）		無 ・ 有（ ）		
	（留意すべき事項が「有」の場合）		かかりつけ医		電話番号

住所・緊急連絡	現住所	海津市				
	緊急連絡	フリガナ		電 話 番 号	児童との続柄	優先順位
		氏 名				
		フリガナ		電 話 番 号	児童との続柄	優先順位
	氏 名					

令和 7 年 4 月 1 日現在

区分	フリガナ	児童との続柄	年 齢	勤 務 先	雇用形態	帰宅時間
	氏 名	電 話 番 号		（ 所 在 地 ）	勤 務 時 間	
児童の家族			歳			：
		（ ）	—	（ 市・町・村）	：	から
			歳			：
		（ ）	—	（ 市・町・村）	：	から
			歳			：
		（ ）	—	（ 市・町・村）	：	から
			歳			：
		（ ）	—	（ 市・町・村）	：	から
			歳			：
		（ ）	—	（ 市・町・村）	：	から

利用形態 ○・×	放課後 月～金	土曜日	春休み 4 月	夏休み		冬休み		春休み 3 月
				7 月	8 月	1 2 月	1 月	

留守家庭児童教室の利用に関して、必要な情報を調査し、関係機関等と情報交換することに同意します。	
令和 年 月 日	保護者氏名