

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6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6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				
	緊急連絡	フリガナ		電 話 番 号	児童との続柄	優先順位
氏 名						

令和6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 まで
			歳			:
		()	-	(市・町・村)		から まで
			歳			:
		()	-	(市・町・村)		から まで
			歳			:
		()	-	(市・町・村)		から まで

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	12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 _____	