

茂原市放課後児童健全育成事業利用申込書

(宛先) 茂原市長

申請者(保護者)

申請日	令和 年 月 日
住所	〒
フリガナ	電話番号(日中連絡がつきやすい順に記入してください。)
氏名	・ - - (父・母・自宅・他( ))
生活保護の適用	□無 □有 □申請中
	・ - - (父・母・自宅・他( ))

1 学童クラブの利用について、次のとおり申し込みます。

フリガナ	利用区分	長期休業
児童氏名	利用希望期間	7月・8月
	希望順位	クラブ名
生年月日	平成 年 月 日	第1希望 学童クラブ
小学校・学年 (令和6年度)	小学校 年生	第2希望 学童クラブ
		第3希望 学童クラブ
以前公設学童クラブを利用したことがある。(申込児童について) いいえ・はい( 学童クラブ/ 平成 令和 年度)		
現在、兄弟姉妹が公設学童クラブを利用している。 いいえ・はい( 学童クラブ/ 年生)		
現在、通年で民設学童クラブを利用している。 いいえ・はい( 学童クラブ)		
<兄弟姉妹で利用希望の場合>		
一方の児童のみが利用可能な場合	<input type="checkbox"/> 同時に同じクラブを利用できるまで、兄弟姉妹全員待機する。 <input type="checkbox"/> 利用可能児童のみ利用する。	

2 保護者の状況

	父の状況 (同居・別居)	母の状況 (同居・別居)
フリガナ		
氏名		
生年月日	年 月 日 (歳)	年 月 日 (歳)
申込理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 自宅療養 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他( )
令和5年1月1日 時点の住所	□市内 □市外	□市内 □市外

3 家族の状況(利用児童・保護者以外の同居家族)

氏名	児童から みた続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校名等
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

裏面も記入してください。

