

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	年 月 日
住所	〒
フリガナ	電話番号(日中連絡が付きやすい順に記入してください。)
氏名	・ - - (父携帯・母携帯・自宅)
	・ - - (父携帯・母携帯・自宅)
生活保護の適用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中
	・ - - (父携帯・母携帯・自宅)

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		男	利用区分	長期休業
児童氏名		・ 女	利用希望月	7月・8月
			希望順位	クラブ名
生年月日	年 月 日		第1希望	学童クラブ
小学校・学年 (令和2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
以前に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 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)				
< 兄弟姉妹で入所希望の方 >				
一方の児童のみが入所可能な場合 ※兄弟姉妹で別々のクラブには入所できません。		<input type="checkbox"/> 同時に同じクラブに入所できるまで、兄弟姉妹全員待機する。 <input type="checkbox"/> 入所可能児童のみ入所する。		

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()
平成31年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 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(R元年度)	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。

