宮島学童クラブ利用申請書

保護者	住所	〒 姶良市
	電話番号	
	フリガナ	
	氏　名	印

次の通り学童クラブを利用するので申請致します

児童	フリガナ		男　・　女	生年月日
	氏　名			H・R　　年　　月　　日
	学　校	小学校 年生	保険証番号	
	健康状態	※該当するものに☑してください ☐ 特になし　☐ 病気がある（具体的に:　　） ☐ アレルギーがある　（具体的に:　　）		
	保育上特に希望すること			

利用区分	※希望する利用区分に☑してください		
	通所期間（予定）	通　常	☐月曜日 ☐火曜日 ☐水曜日 ☐木曜日 ☐金曜日 ☐土曜日
	令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日	保育時間	☐早朝保育（7:00～8:00） ☐通常保育（18:00まで） ☐延長保育（18:00～19:00）

電話番号（緊急連絡先）	優先番号①	続柄（　　）
	優先番号②	続柄（　　）
	優先番号③	続柄（　　）

同居の家族構成（児童本人は除く）	フリガナ 氏　名	続柄	生年月日	勤務先・学校(学年)
		父	年　月　日	
		母	年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	

申請理由	※該当するものを父母それぞれ囲んでください 1 居宅外労働（ 父 ・ 母 ）　2 居宅内労働（ 父 ・ 母 ）　3 出産（ 母 ） 4 疾病（ 父 ・ 母 ）　5 病人の介護等（ 父 ・ 母 ） 6 その他（ 父 ・ 母 ）→（　　）