

横須賀市放課後児童クラブ使用申請書

年 月 日

(あて先) 横須賀市長

住所
氏名
申請者 電話 (自宅)
(携帯)

横須賀市放課後児童クラブ設置条例第7条の規定により、放課後児童クラブの使用について次のとおり申請します。

ふりがな		生年月日	年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女
児童氏名					

小学校名 及び学年	小学校 第 ※令和6年4月1日現在の学年	学年	現在利用中の 保育所等の名称
--------------	-------------------------	----	-------------------

(住民票は別世帯であっても同居している場合や、単身赴任の場合も記入してください)	ふりがな	児童との 続柄	年 齢	勤 務 先 (学校名学年等)	備考 (例) 単身赴任
	氏 名				

生活保護の有無	<input type="checkbox"/> 無 有 (年 月 日保護開始)
---------	---

放課後児童クラブの使用を必要とする理由	1. 就労 2. 疾病・負傷 3. 障害 4. 母親の産前産後 5. 親族の介護・看護 6. 災害復旧 7. 休職中 8. 就学 9. その他 ()
---------------------	---

希望する放課後児童クラブの名称	小学校放課後児童クラブ (第一希望クラブ) 小学校放課後児童クラブ (第二希望クラブ)
-----------------	--

使用時間	平日 (放 課 後 ~ :) 土曜日・長期休業日 (: ~ :)
------	---

使用予定日	週 日 (使用開始日: 年 月 日から) ※スポット利用の場合は終了日 (年 月 日まで) 月・火・水・木・金・土 ※使用予定曜日を○で囲む
-------	---

お迎えの状況	午後6時・午後7時までにお迎えに行くことができます。 主にお迎えには、父・母・()が行きます。
--------	---

健康状態	※病気、障害、発達について気になる点、アレルギー等がある場合の具体的な状況等 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 病気 (病名:) <input type="checkbox"/> 療育手帳有 <input type="checkbox"/> 障害者手帳有 <input type="checkbox"/> アレルギー () <input type="checkbox"/> その他、健康状態や配慮が必要な事項等 []
------	--

同意事項

①運営受託事業者に個人情報を提供すること。
②児童の生活状況等について、保育所、幼稚園、小学校等関係機関に確認すること。

上記事項について、承諾しました。 保護者氏名 _____