

放課後児童クラブ一時利用申込書 (月分)

大口町長 鈴木 雅博 様

令和 年 月 日

保護者氏名

次のとおり、放課後児童クラブの一時利用を申し込みます。

児童氏名	フリガナ		生年月日	
	氏名		年	月 日
学校名	小学校		年	組
住所	大口町			
電話番号	自宅	-	-	携帯電話 - - (父・母)
利用日時	利用日	利用時間		利用の理由 ----- 迎えに来る人
	日(土)	時 分 ~ 時 分	就労	父・母・その他 ()
	日(土)	時 分 ~ 時 分	就労	父・母・その他 ()
	日(土)	時 分 ~ 時 分	就労	父・母・その他 ()
	日(土)	時 分 ~ 時 分	就労	父・母・その他 ()
	日(土)	時 分 ~ 時 分	就労	父・母・その他 ()
緊急連絡先	第1連絡先	氏名	(続柄)	携帯電話
		勤務先・所属部署	勤務先電話番号 (内線番号)	()
	第2連絡先	氏名	(続柄)	携帯電話
		勤務先・所属部署	勤務先電話番号 (内線番号)	()
児童の健康・発達状況等 特記事項	アレルギー 無 ・ 有 (アレルギーを起こす物:) 疾患等 無 ・ 有 (疾患名:) その他 ※お子さんへの適切な支援の参考とします。詳しく記入してください。			

確認事項	1 放課後児童クラブの終了時間までに、必ず迎えに来ること。 2 送迎は保護者の責任のもとで行うこと。(保護者以外が送迎を行う場合は、事前に西児童センターに連絡すること。) 3 欠席は必ず西児童センターに連絡し、無断欠席しないこと。 (連絡がない場合は料金が発生します。) 以上の事項を厳守します。
	保護者氏名