

放課後児童健全育成事業利用申請書

年 月 日

松浦市長 様

申請者（保護者）住 所

氏 名

印

電話番号

松浦市放課後児童健全育成事業の利用について、次のとおり申請します。

申込理由	該当する項目の□に✓印を記入してください。 ※（ ）内は必要な添付書類 <input type="checkbox"/> 保護者が就労している家庭（就労証明書） <input type="checkbox"/> 保護者が長期疾病の家庭の児童（医師の診断書） <input type="checkbox"/> 同居親族の看護・介護する家庭の児童（身体障害者手帳の写し） <input type="checkbox"/> その他の理由〔 〕（理由を証明する書類）									
	フリガナ 児童名	男・女			生年月日		年 月 日			
申込児童	学校名・学年		小学校 年生 <input type="checkbox"/> 特別支援学級在籍 <input type="checkbox"/> 通級指導教室利用		利用希望 クラブ		児童クラブ			
	利用開始希望日		年 月 日から		土曜日の利用		有・無			
	予定利用日数（記載以上の日数も利用可能）				週（ ）日／週6日					
	かかりつけの医療機関						心身の状況		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 病弱	
	特記事項		<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 持病がある（ ） <input type="checkbox"/> アレルギーがある（ ） <input type="checkbox"/> 手帳を持っている <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当を受給している <input type="checkbox"/> 診断を受けている 診断名（ ）							
	その他		（ ）							
帰宅方法	<input checked="" type="checkbox"/>	帰宅方法の種類		誰が（どこへ）		日時				
	<input type="checkbox"/>	保護者のお迎え		が		時 分頃 にお迎え				
	<input type="checkbox"/>	兄弟姉妹と帰宅		と		時 分頃 に帰宅				
	<input type="checkbox"/>	塾・習い事に行く		へ		曜日 時 分頃 向かいます。				
	<input type="checkbox"/>	その他の方法（ ）								
同居家族	申込児童との続柄	氏名	年齢	職業又は学校・学年	学童利用中	申込児童との続柄	氏名	年齢	職業又は学校・学年	学童利用中
緊急連絡先		1. （ - - ）				2. （ - - ）				
		保険料		<input type="checkbox"/> 徴収済（ 月 日） 円						