

放課後児童クラブ利用許可申請書

年 月 日

指定管理者
シダックス大新東ニューマンサービス株式会社
さくら市喜連川児童センター長 様

(申請者) 住 所 さくら市
氏 名
電話番号 ()

放課後児童クラブの利用について次のとおり申請いたします。

区分	氏名	続柄	生年月日	性別	職業 (現学校・ 現学年)	備考 (両親の勤務先・ 電話番号等)
ふりがな 利用児童		本人	. .			
家族の 状 況			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			
			. .			

土曜保育（2,000 円増額）	1 利用する 2 利用しない
延長保育（午後 6 時 30 分～午後 7 時 30 分まで）	1 利用する 2 利用しない

利用する理由《該当する番号を○で囲む》

1 就労しているため、昼間家庭に保護者（祖父母等含む。）がいない。

2 保護者が長期療養（産前産後含む）のため、昼間児童の世話ができない。

3 その他（1～2に該当しない場合） ※具体的に記入して下さい。