**長洲町放課後事業利用申込書**

　年　　月　　日

長洲町教育長　　様

住所　長洲町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

下記の順守事項を了承し、利用を申し込みます。

順　守　事　項

１　放課後事業の参加については、終了時刻までに必ず保護者（またはそれに代わる大人）が迎えに来ること。

２　教室の欠席・早退については、事前に必ずスタッフまで連絡すること。

３　負担金等の支払いについては、期日を守って支払うこと。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 小学校 |
| 利用する児童 | 　学年・組　　　年　　組　　　　　　　　　　　（性別：　男　・　女　）生年月日　　　　　年　　月　　日生 |
| 利用する事業 | 学童保育　・　放課後子供教室　（いずれかに○を付けてください。） |
| 緊急連絡先※必ず連絡の取れる電話 | 第1：氏　　名　　　　　　　　　　　　（児童との続柄）　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　第2：氏　　名　　　　　　　　　　　　（児童との続柄）　　　　　　電話番号 　　　　　　　　　　　 |
| 通常お迎えに来られる方 | 氏　　名　　　　　　　　　　　　（児童との続柄）　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　 |

**（**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用する期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 入所希望理由 |  |
| 家族構成（児童以外） | 児童との続柄 | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 職業・勤務先等 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 備考 | ※こちらは記入不要です。 |

**【学童保育を希望されるご家庭】**

※この申込書に記載された個人情報は、放課後事業の運営に関わること以外には使用いたしません。