

## 臨時休校に伴う学童預かり事業利用申請書

令和 年 月 日

玉東町長 様

学童預かり事業の利用について次のとおり申請します。

(保護者) 住 所 玉東町大字  
氏 名  
電話番号

印

### 1 利用者名

学校名	小学校	学年	年
フリガナ 児童名		生年月日	平成 年 月 日生
性別	男 ・ 女	放課後児童ク ラブ名	光の子児童クラブ・おひさまク ラブ・ほっとほーぷ・登録なし

### 2 利用日

休校日は3月9日(月)～15日(日)を予定していますが、休校日変更を想定して利用したい日に○をお願いします。

月	火	水	木	金
		3/4	3/5	3/6
3/9	3/10	3/11	3/12	3/13
3/16	3/17	3/18	3/19	
3/23	3/24			

### 3 主に児童を迎えに来る方

氏名	児童との続柄	連絡先(電話番号・携帯番号)

4 特記事項(持病、かかりつけ医、アレルギー等、特に気に付けてほしいこと)をご記入ください。

--

複数児童申込みの場合は、長子のみ裏面に記入願います。↻

※複数児童申込みの場合は、長子のみ記入願います。

5 家族等の状況

①同居世帯

氏名 (生年月日)	児童との続柄	年齢	勤務先名または学校名	勤務時間
( 年 月 日生)				時 分から 時 分まで
( 年 月 日生)				時 分から 時 分まで
( 年 月 日生)				時 分から 時 分まで
( 年 月 日生)				時 分から 時 分まで
( 年 月 日生)				時 分から 時 分まで
( 年 月 日生)				時 分から 時 分まで
( 年 月 日生)				時 分から 時 分まで

②同居していない祖父母等

		住所	氏名	年齢	状況
父方	祖父				就労・病気・介護・無職・ その他 ( )
	祖母				就労・病気・介護・無職・ その他 ( )
母方	祖父				就労・病気・介護・無職・ その他 ( )
	祖母				就労・病気・介護・無職・ その他 ( )

6 緊急時の連絡先 (必ず記入してください)

氏名	児童との関係	連絡先 (電話番号・携帯電話)