

小山町放課後児童クラブ利用申込書

利用を希望する児童	(ふりがな) 氏名		男・女	生年月日	年 月 日
	学校・学年	小山町立 小学校 第 学年 (令和5年4月1日時点)			
	住所	〒 小山町			
	電話番号	自宅	携帯(父・母)		
	障がい等	有・無	障がい名等()		
保護者状況	続柄	氏名	生年月日	勤務先等	
	父		年 月 日		
	母		年 月 日		
	利用を希望する事由				
	父	<input type="checkbox"/> 就労(単身赴任含む) <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護付き添い <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 被災 <input type="checkbox"/> その他()			
	母	<input type="checkbox"/> 就労(単身赴任含む) <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護付き添い <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 被災 <input type="checkbox"/> その他()			
希望するクラブ	小学校放課後児童クラブ				
利用開始希望日	令和 年 月 日から				
利用希望曜日	月・火・水・木・金・土 日 土曜日 限定				
<p>上記のとおり、令和5年度放課後児童クラブ事業の利用の申込みをします。 利用に当たっては、定められた事項を守り児童の帰宅については保護者の責任で行います。 また、不慮の事故に遭遇した場合の賠償は、小山町放課後児童クラブが加入している傷害保険の 支払の範囲内で承諾することを約束します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>小山町長様</p> <p style="text-align: center;">保護者 住所 小山町 氏名 電話</p>					

