## 小山町放課後児童クラブ利用申込書

7 四門 放味後九里ケノノ利用中心音												
児	住	所	小山町					Tel	_	_		
	(ふりがな) 氏 名						男・女	生年月日	年	月	日	生
童	学	年	小山町立 小雪			丝校	第 学年 (利用する年度の学年を記入)					
	健康	状態					かかり					
	障がい・療育 手帳等の有無		有 · 無			—— つけの 医院						
児童の家庭状況(本人を除く。)												
氏 名			児童との続柄 生年月日		職業(勤務先)		勤務先電話	勤利	务時	間		
	希望する 後児童		小学校放課後児童クラブ									
利用開始希望日			年 月 日から					決定				
利用を希望する 具体的事由									八足	·		
上記のとおり、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。												

年 月 日

小山町長 様

保護者 住 所 小山町 氏 名

電 話

## 家庭状況等申告書

(本人も含めて記入) (利用開始日時点の年齢) 児童と同居する者の 要件 要件 基準 調整 続柄 生年月日 年齢 勤務先・学校・状況等 氏名 区分 書類 点数 点数 本人 有·無 父 有·無 母 有·無 ○別居している祖父母の状況 要件 要件 基準 調整 児童の祖父母氏名 続柄 生年月日 年齢 勤務先·状況等 住所 区分 書類 点数 点数 祖父 不存在• 有·無 父方 祖母 不存在• 有·無 不存在• 祖父 有·無 母 方 有·無 不存在• 祖母 合計点数 基準点数計 調整点数計 ○利用を希望する曜日

※日曜祝日は閉所

合計

月 · 火 · 水 · 木 · 金 · 土