

様式第1（第8条関係）

(表面)

令和8年度放課後児童健全育成事業利用申込書

令和 年 月 日

江南市教育委員会

保護者住所

氏名

次のとおり放課後児童健全育成事業の利用を申し込みます。

2人以上同時に申し込む場合、下のお子様から順番に①から記入してください。

| | | | | | | |
|---|---|--|---------------------|---|--------|----------|
| 利用する放課後児童健全育成施設名 | 江南市立 | | 学校名 | 江南市立 小学校 | | |
| ふりがな | | | 男 | 平成 | | 学年 年生 |
| 児童氏名① | | | ・ 女 | ・ 令和 | 年 月 日生 | |
| 利用希望期間① | 通年 ・ 長期学校休業日のみ (4 ・ 7 ・ 8 ・ 12 ・ 1 ・ 3月) | | | | | |
| ふりがな | | | 男 | 平成 | | 学年 年生 |
| 児童氏名② | | | ・ 女 | ・ 令和 | 年 月 日生 | |
| 利用希望期間② | 通年 ・ 長期学校休業日のみ (4 ・ 7 ・ 8 ・ 12 ・ 1 ・ 3月) | | | | | |
| ふりがな | | | 男 | 平成 | | 学年 年生 |
| 児童氏名③ | | | ・ 女 | ・ 令和 | 年 月 日生 | |
| 利用希望期間③ | 通年 ・ 長期学校休業日のみ (4 ・ 7 ・ 8 ・ 12 ・ 1 ・ 3月) | | | | | |
| 住所 | 〒483- 江南市 自宅電話 一 携帯(父) 一 携帯(母) 一 | | | | | |
| ふりがな | | | | | | |
| 保護者氏名 | 父 | | 母 | | | |
| 就労先事業所 ※実際の勤務地 を記入ください | 事業所名 | | | 事業所名 | | |
| | 所在地(住所) | | | 所在地(住所) | | |
| | 電話 () ー | | | 電話 () ー | | |
| | 勤務時間 時 分から 時 分まで | | 勤務時間 時 分から 時 分まで | | | |
| 通勤時間・手段 | 片道 時間 分 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他() | | | 片道 時間 分 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| ※通勤時間は正確に記入をお願いします。(通勤時間とは自宅から職場までの時間で、渋滞等の交通事情は考慮しません。極端な時間が記載されている場合は調査・確認する場合があります。) | | | | | | |
| 放課後児童健全育成事業の利用を希望する理由 | (1)保護者が就労のため (2)その他() | | | | | |

(裏面)

〈児童の家庭状況〉

・申込み時点の職業又は学校名、保育園名、幼稚園名と学年を記入してください。
 ※保育園に申込中の場合は「○○保育園申込中」と記入ください。

・学童に申し込まない兄弟姉妹、その他同居者も太線より下の枠内に記入してください。

| 家族構成 | 氏 名 | 続柄 | 生 年 月 日 | 申込み時点の職業（就労先）又は学校名、 保育園名、幼稚園名と学年を記入ください。 |
|--|-------------------------|---------|---------|---|
| | 表面の児童氏名①で記入した氏名を記入ください。 | 児童 ① | | |
| | 表面の児童氏名②で記入した氏名を記入ください。 | 児童 ② | | |
| | 表面の児童氏名③で記入した氏名を記入ください。 | 児童 ③ | | |
| | | 父 | | |
| | | 母 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | 祖父 | | |
| | 祖母 | | | |
| 父母以外の方の緊急連絡先を記入してください。 ※災害時等で、両親に連絡がつかない場合の連絡手段となります。 | | | | |
| 1. 氏名 | (続柄:) | 電話 | | |
| 2. 氏名 | (続柄:) | 電話 | | |

※添付書類

勤務証明書又は予定勤務証明書。その他保育ができないことを証する書類等。