

# 長期休暇子どもの居場所事業(夏休み)利用申込書

申込期限 令和8年6月19日(金)

次のとおり、長期休暇子どもの居場所事業の利用を申し込みます。

亀山市長 様						申請日	令和8年 月 日		
保護者	ふりがな					続柄			
	氏名								
	連絡先	(自宅) - (携帯) -			連絡可能な時間帯				
		(連絡方法) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 父携帯	<input type="checkbox"/> 母携帯	時頃				
住所	(〒519- ) 亀山市								
児童	ふりがな					性別	<input type="checkbox"/> 男	生年	H・R 年 月 日
	氏名						<input type="checkbox"/> 女	月日	
	在籍校	小学校	学年	年生	きょうだい利用	<input type="checkbox"/> 希望あり(氏名: ) <input type="checkbox"/> 希望なし			

※利用を希望する児童ごとに、利用申込書を提出してください。

## 〔就労等の状況〕

		父		母		
父母の状況	氏名			氏名		
	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	(別居の場合の住所)		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	(別居の場合の住所)	
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> その他 ( )				<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	就労	勤務先:		就労	勤務先:	
	<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 日 : ~ :				<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 日 : ~ :	
	連絡先 ( )				連絡先 ( )	
	疾病	<input type="checkbox"/> 入院:期間 ~ <input type="checkbox"/> 通院 ( <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 日 )		疾病	<input type="checkbox"/> 入院:期間 ~ <input type="checkbox"/> 通院 ( <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 日 )	
介護	介護対象者(続柄) ( ) 頻度( <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 日 )		介護	介護対象者(続柄) ( ) 頻度( <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 日 )		
同居者	氏名(続柄): ( ) 勤務先:		氏名(続柄): ( ) 勤務先:			

※勤務先に就労状況の確認を行う場合があります。

## 〔同意事項〕

児童を預ける時は、開所時間以降に必ず指導員へ預けます。

保護者氏名



## 〔今後の利用希望〕

冬休み(12/24~1/7)	<input type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 利用するかもしれない	<input type="checkbox"/> 利用しない	<input type="checkbox"/> どちらとも言えない
----------------	-------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------	------------------------------------

※令和8年度の実施期間は変更になる場合があります。