

# 長期休暇子どもの居場所事業(春休み)利用申込書

申込期限

2/17(火)

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			
住所	(〒519- ) 亀山市				
児童	ふりがな				性別
	氏名				
	在籍校	小学校	現学年	年生(卒業児童は3月のみの利用)	【きょうだい利用】 <input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし 氏名:
	入学校	小学校	学年	1 年生(新1年生は4月のみの利用)	

※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。

※在籍児童の学年は、現学年(申込時の学年)を記入して下さい。

## 〔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

印

## 〔今後の利用希望〕

夏休み実施期間 (7/21~8/31)  利用する  利用するかもしれない  利用しない  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。