

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
2/14(水)

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6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	生年月日
	氏名				
	在籍校	小学校	学年	年生(卒業児童は <u>3月のみの利用</u>)	
	入学校	小学校	学年	1年生(新1年生は <u>4月のみの利用</u>)	
【きょうだい利用】 <input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし 氏名:					

※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 (7/22~8/31)	<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6年度の実施期間は変更になる場合があります。