長期休暇子どもの居場所事業(春休み)利用申込書

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。

申込期限 2/12(水)

亀L	山市長			申請日	令和 7	年 月] E	∃ │
保護者	ふりがな							
	氏 名			続柄				
	連絡先	(自宅) - (携帯)	-	_		(連絡可	『能な時間	帯)
		(連絡方法) 口 自宅 口 携帯 ロ 父	携帯 □	母携帯				
	住 所	(〒519-) 亀山市						
児童	ふりがな			男生年				
	氏 名		別□□	女月日	H·R	年	月	日
	在籍校	小学校 学年 年生(卒業	年生(卒業児童は <u>3月のみ</u> の利			【きょうだい利用】		
	入学校	小学校 学年 1 年生(新 1	年生は4月のみ	の利用)	→ □希望あり □希望なし 氏名:			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。								
※ <u>在籍児童の学年は、現学年</u> を記入して下さい。								
〔就	労等の状況							
	- 5	父		1	<u> </u>			
父母の状況	氏名		氏名					
	□同居□別居	(別居の場合の住所)	□同居 (別居の					
	1	疾病 □介護等 □その他()	□就労 □疾病 □介護等 □その他()					
	就労	勤務先:	就労 勤務先:					
	□週	口月 日 : ~ :			:	~	:	
	連絡先	()	連絡先	()		
	疾病	□入院(期間: ~) □通院 (□週 □月 日)	□入院 疾病 □通院	完(期間: ~) 完 (□週 □月 日)				
	介護	介護対象者()(続柄) 頻度(□週 □月 日)	介護 介護 頻度(I	象者(□週 □月	日))(続柄	j)
同居者	氏名(続柄	j):	氏名(続柄):					
暑	勤務先	; :	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〕								
夏休み実施期間 (7/22~8/31) □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								