

長期休暇子どもの居場所事業(冬休み)利用申込書

申込期限 令和5年11月10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5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 月日 | 平成 年 月 日 |
| | 氏名 | | | | <input type="checkbox"/> 女 | | |
| | 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。

※冬休み期間中預かりを行う放課後児童クラブとの重複申込はできません。

〔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〕

春休み (3/26~4/5)

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5年度の実施期間は変更になる場合があります。