

学級	町

令和 7 年度綾川町放課後児童クラブ利用申込書

令和 年 月 日

綾川町長 殿

保護者 住所
氏名

所属小学校		小学校					
学 年	年生 (R7 年度)	ふりがな 児童氏名					
生年月日	平成 年 月 日	年齢 歳 (R7. 4. 1)		男 ・ 女			
事業利用 区分 A～E い ずれか一 つの区分 のみ申し 込み下さ い。 重複はで きません。	区 分	該 当 に ○印	利用内容・金額		利用開始希望日		延長利用 (月額 1,000 円)
	A		通年利用（月～土） （月額 7,100 円）		令和 年 月 日		
	B		通年利用（月～金） （月額 5,100 円）		令和 年 月 日		
	C		長期休業以外利用（月～土） （月額 5,500 円）		令和 年 月 日		
	D		長期休業以外利用（月～金） （月額 4,000 円）		令和 年 月 日		
	E	長期 休業 中 の み 利 用		4 月（月額 3,000 円）	令和 年 月 日		
				7 月（月額 5,000 円）	令和 年 月 日		
				8 月（月額 11,500 円）	令和 年 月 日		
				12 月（月額 1,000 円）	令和 年 月 日		
				1 月（月額 1,500 円）	令和 年 月 日		
			3 月（月額 3,000 円）	令和 年 月 日			
		土曜日利用 (勤務証明等の提出要)					

家族構成（申込み児童以外・校区内に祖父母がいる場合も記入のこと）				
氏 名	続柄	生年月日	年齢	勤務先（職業）

(連絡先) ※	優先 順位	氏 名	続柄	連絡先	電話番号
	1			携帯・職場・自宅	
	2			携帯・職場・自宅	
	3			携帯・職場・自宅	
	4			携帯・職場・自宅	

※ 緊急連絡時等、学級からの連絡に使用します。**必ず連絡のとれる電話番号**を優先順位でご記入ください。

【児童の生活上の注意事項】

※この欄は学級運営において重要な事項になりますので、気になることはどんな些細なことでも必ず記入をお願いします。秘密は厳守いたします。

生活上の注意事項（行動・癖等）、その他（医師等の指示等） 集団活動を送るうえで気をつけてもらいたいこと等		
児童の健康状況	食べ物のアレルギーがありますか （有 ・ 無 ） 治療中 ・ 未治療 食品名（ ） 食物以外のアレルギーがありますか（有 ・ 無 ） 治療中 ・ 未治療 アレルギー内容（ ）	
児童の支援状況	支援の必要 （有 ・ 無 ） （内容： ）	
障 害 の 有 無	身障 ・ 療育 ・ 特児（ ）級 ※手帳をお持ちの方はコピーを添付してください	

(注)・「綾川町放課後児童クラブ利用案内」に同意しての申込みとなります。虚偽の申込みや利用料の滞納、施設の管理上問題がある場合等、利用を取消す場合があります。

・事前に延長利用の申込みをしていない場合でも、実際に3回延長利用されたごとに利用料が加算されます。

・勤務証明書を添付下さい。申請内容、添付書類の内容確認のために、勤務先に電話等で問い合わせをする場合がありますのでご了承ください。

・長期休業中のみ利用の方で、土曜日の利用を希望される場合は申込みが必要です。保護者の方が土曜日に勤務等で児童を養育できないことが要件になります。