

# ほうかご教室ちえのわ 利用申込書

(あて先)

平成 年 月 日

株式会社 英峰

代表取締役 常定 敏克

申込者 (保護者)

|     |                        |                |       |
|-----|------------------------|----------------|-------|
| 住 所 | 〒 _____<br>広島市 _____ 区 | ふりがな           | _____ |
|     | TEL ( _____ ) _____    | 申込者氏名<br>(保護者) | _____ |

以下のとおり利用を申し込みます。なお、申込後、内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。

| ふりがな<br>児童氏名    | 性別 | 生 年 月 日                      | 学 校 名 | 学年 |
|-----------------|----|------------------------------|-------|----|
|                 |    | 平成 年 月 日生                    | 小学校   | 年  |
| 利用を希望する放課後児童クラブ |    | ほうかご教室ちえのわ (大芝・本川・吉島東・皆実・古田) |       |    |
| 利用を希望する期間       |    | 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで        |       |    |

児童の健康状態 (該当する番号に○及び必要事項を記入してください。)

|                     |         |   |                |
|---------------------|---------|---|----------------|
| 健康状態                | 1 健康である | ・ | 2 病気をしがちである    |
| 障害の有無               | 1 無     | ・ | 2 有(状況: _____) |
| その他発達について<br>気になること |         |   |                |

保護者及び同居する親族の状況 (該当する番号等に○及び必要事項を記入してください。)

| 氏名<br>年齢区分(利用開始時) | 本人と<br>の続柄 | 勤務先<br>又は通学(園)先・学年 | 放課後児童クラブの利用を必要とする理由<br>(18歳以上の方は記入してください。)         |
|-------------------|------------|--------------------|--|
| 18歳以上・18歳未満       |            |                    | 1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学<br>6 その他( _____ ) |
| 18歳以上・18歳未満       |            |                    | 1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学<br>6 その他( _____ ) |
| 18歳以上・18歳未満       |            |                    | 1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学<br>6 その他( _____ ) |
| 18歳以上・18歳未満       |            |                    | 1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学<br>6 その他( _____ ) |
| 18歳以上・18歳未満       |            |                    | 1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学<br>6 その他( _____ ) |

|   |           |
|---|-----------|
| <p>優先利用(障害のある児童、ひとり親家庭の児童)を希望する場合は、<br/>右記の「優先利用を希望する」に○をしてください。<br/>※定員超過のため同一学年内における選考を行う必要がある場合に、優先します。<br/>※優先利用を希望する場合は、申込の際に必要な書類を添付してください。</p> | 優先利用を希望する |
|---|-----------|