

## アフタースクール利用申請書

年 月 日

南あわじ市長 様

( 〒 )

申請者住所	
申請者氏名	
電話	

南あわじ市アフタースクールを利用したいので、次のとおり申請します。

ふりがな			性別	生年月日		兄弟姉妹 申込の有無	
児童氏名			男・女	平成 令和	年 月 日		
学校名 学 年	小学校 年	出身幼稚園 ・保育所(園) ・こども園名			幼稚園 保育所(園) こども園	有( 年生) 無	
入所希望拠点名	アフタースクール	登録区分 <input type="checkbox"/> 学童保育対象 <input type="checkbox"/> 学童保育対象以外	利用予定日	年 月 日 から 年 月 日 まで			
学童保育入所を 希望する理由	該当する番号に○をつけてください。 1 労働等により、通常留守のため保育できない。 2 その他(理由 )						
同居 して いる 家族 の 状況	氏 名	続柄	生年月日	年齢	勤務先又は保育所 名・学校名	連絡先	勤務時間
							~
							~
							~
							~
							~
緊急連絡先 (携帯電話等)				e-mail			
児童の健康状態				備考			

利用料振替金融機関名	
------------	--

※ 同居家族は、勤務証明書等を添付すること。