

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		利用予定日	年 月 日 から			
		<input type="checkbox"/> 学童保育対象 <input type="checkbox"/> 学童保育対象以外			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。