

放課後児童健全育成事業申請書

嘉手納町長 殿

放課後児童健全育成事業の利用を受けたいので下記のとおり申請します。

受付印	
-----	--

令和 年 月 日

(申請者) 干 _____

住 所 嘉手納町 _____

保護者名 _____ 印

電 話 自宅: _____

父: 携帯 _____

母: 携帯 _____

利用施設	第1希望 _____	第2希望 _____			
(ふりがな) 児童氏名	-----	平成 年 月 日生 男女			
児 童 の 状 況	令和3年4月から(嘉手納・屋良)小学校()年生(入学予定・進級予定・在学中) ※現在:(嘉手納・屋良)小学校()年生、(嘉手納・屋良・私立)幼稚園在園中				
	* 本人の既往症(特に日常気をつけるところ。障害、発達の遅れ、疾病、アレルギー、特別支援学級在籍等をご記入ください。安全のため保育士の加配等を検討します。) [_____]				
申請の理由	就 労 ・ 疾 病 ・ 看 護 ・ 就 学 その他()				
保 護 者 の 状 況	氏 名	続 柄 () _____			
	勤 務 先	名 称 _____ 住 所 _____ 電 話 _____			
	通 勤 時 間	往 復 時 間 分 _____			
家 族 構 成 (同 居 者 を 含 む)	続 柄	氏 名	年 齢	性 別	勤 務 先 ・ 学 校 名 等
備 考	学習塾()時間() その他() 習い事()時間() *事業の期限(令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで)				