

放課後児童健全育成事業申請書									
嘉手納町長 殿					令和9年度				
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)〒 _____ 住 所 嘉手納町 _____ 保護者名 _____ 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9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 由		就 労 ・ 疾 病 ・ 看 護 ・ 就 学 そ の 他()							
保 護 者 の 状 況	氏 名	続 柄 ()				続 柄 ()			
	勤 務 先	名 称 住 所 電 話				名 称 住 所 電 話			
	通 勤 間	往 復 時間 分				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)								