

年　月　日

太良町長　　様

申請者（保護者） [行政区:]

住 所：太良町

氏 名：

放課後児童健全育成事業登録申請書

放課後児童健全育成事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

児童名	ふりがな		生年月日	年　月　日	
	氏名		性別	男・女	
学校名	小学校		学年	年　組 (令和8年4月1日現在)	
登録希望期間	年　月　日～年　月　日				
登録希望区分	<input type="checkbox"/> 通年利用	利用曜日	月・火・水・木・金		
		利用時間	放課後～時分		
<input type="checkbox"/> 長期休業日のみ利用 【 春季・夏季・冬季・学年末休業】					
希望の理由					
保護者現住所			電話番号		
保護者の 帰宅時間等	父 午後 時 分				
	母 午後 時 分				
家庭状況 <small>(同居者全員を記入)</small>	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先(※電話番号)、学校、学年
緊急時連絡先 (対応順)	① 氏名 (続柄) TEL				
	② 氏名 (続柄) TEL				

児童の健康状態	アレルギー【 無・有 () 】			
	※アレルギーの症状や対処法、その他なにか伝えておきたいことがある場合は記入してください。			
土曜日の利用	有・無 ※有の場合は下記にご記入ください。			
保護者の就労状況	父	母		
	土曜日の勤務時間 時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分		
勤務先から学童までの所要時間	時間 分	時間 分		
延長預かりの利用 [18時~18時30分まで]	有・無			
習い事の有無	有・無 ※有の場合は下記にご記入ください。			
詳細	内 容			
	時 間 帯	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
	曜 日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
備 考				
<p>申込児童の弟妹が保育所等に在園中または新たに入園予定ですか？ どちらかに○をつけ、はいの場合は保育所等の園名を記入してください。</p> <p>・ は い → (保育所等 :)</p> <p>・ いいえ → 同居家族の雇用証明書等の添付をお願いします。</p>				