

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 (同居者全員を記入)	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－【 無 ・ 有 （ ） 】		
		※アレルギ－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	土曜日の勤務時間	父		母
		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？</p> <p>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>				