

様式第1号

放課後児童室利用許可申請書

年 月 日

つくば中央児童クラブ 宛

保護者氏名 \_\_\_\_\_ □

放課後児童室を利用したいので、次のとおり申請します。

住 所					電話番号	
ふりがな 児童氏名					実 施 施 設 の 名 称	
生年月日	年 月 日			性 別	男 ・ 女	
学 校 名	つくば市立 小学校 第 年生（予定）					
現所属名	保育所・幼稚園・小学校			介助の必要性	有 ・ 無	
利用 予定日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	利用を希望する曜日に○
同 居 家 族 構 成	氏 名		生年月日	年齢	続 柄	職 業
利 用 の 理 由	<input type="checkbox"/> 保護者の就労・就学（勤務証明書・在学証明書を添付） <input type="checkbox"/> 保護者の疾病・障害（障害者手帳等の写しや医師の診断書等を添付） <input type="checkbox"/> 保護者が介護・看護（介護する者にかかる医師の診断書等を添付） <input type="checkbox"/> その他（理由： _____）					