

学童保育利用（延長利用）承認申請書

年　月　日

(宛先) 箕面市教育委員会教育長

保護者 住所 _____
 ふりがな _____
 氏名 _____
 電話 _____

学童保育の利用（延長利用）の承認について、必要書類を添付の上、下記のとおり申請します。

なお、利用要件の確認のため、当該児童や世帯の状況、保護者等の就労状況等について、教育委員会が調査、確認することを承諾します。

記

児童名	ふりがな 氏名	生年月日 年月日	※性別	学校名及び学年
				小学校 年
				利用学童保育室名
				小学童保育室

区分	氏名	児童との続柄	年齢	勤務先等	緊急連絡先電話番号
家族状況					

申請理由	保護者それぞれの状況について、当てはまるものに○印を付けてください。							
	1 就労のため	2 妊娠中又は出産のため						
	3 疾病、負傷等のため	4 介護のため						
	5 災害の復旧に当たるため	6 就学のため						
	7 求職中のため	8 その他 ()						
利用希望期間	年月日から	年月日まで						
兄弟姉妹利用の有無	有 (年生)	・ 無						
延長利用の希望確認	延長利用を希望する・延長利用を希望しない							
支援学級在籍について	在籍している・在籍していない・在籍の予定がある							
生活保護受給について	受給している・受給していない							

受付年月日

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。