

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、必要書類を添付のうえ、下記のとおり申請します。

なお、利用要件確認のため、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	生年月日	性別	学校名及び学年 (2019年4月1日現在)
		年月日	男・女	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、あてはまるものに○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 災害の復旧にあたるため	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
