

放課後児童健全育成事業利用申込書

平成 年 月 日

多治見市長

保護者 住 所

氏 名

印

連絡先

放課後児童健全育成事業を利用したいので、多治見市放課後児童健全育成事業の実施に関する条例第7条第1項の規定により、年度の利用を申し込みます。

希望する放課後児童クラブ名						
児童	フリガナ 氏 名	生年月日(学年)		性別	小学校名	
		平成 年 月 日 生 (第 学年)	男・女	小学校		
児童の同居家族	フリガナ 氏 名	続柄	年齢	勤務先・学校・保育園等 (所在地)	電話番号 勤務先 携帯	勤務時間等 (帰宅時間)
				()		~ ()
				()		~ ()
緊急時連絡先		1、		2、		
放課後児童健全育成事業利用の理由						
利用形態(該当項目に○印)				放課後(月～金)・放課後(月～金)及び土曜日		
利用希望開始日				平成 年 月 日から		
ひとり親(母子・父子)家庭				該当 ・ 非該当		
障がい等の有無				有 ・ 無		診断名等
留意すべき事項(利用する児童の心身状態の特記事項・アレルギー等)						

(別記様式第1号 添付書類)

誓 約 書

このたび、放課後児童健全育成事業の利用申込を行うに当たり、利用決定を受けた場合は、関係法令、多治見市放課後児童健全育成事業の実施に関する条例及び同条例施行規則並びに下記の事項を遵守することを約束し、誓約書を提出します。

記

1. 利用児童の容体が急変した旨の連絡をクラブから受けたときは、クラブに対し必要な指示をするとともに、至急クラブに出向くこと。
2. 利用予定日に欠席する場合は、指定された時間内にクラブに連絡すること。
3. 利用児童の送迎は、時間厳守の上、保護者等同居家族の責任において行うこと。
また、勤務等の都合により、やむを得ず保護者等同居家族以外の者が送迎するときは、必ず事前に指導員にその旨連絡するとともに、その者の身分を証明できるものを携行させること。
4. 感染症（インフルエンザ、百日咳、はしか等）の疾患により小学校への出席が停止された場合は、クラブの利用も欠席すること。
5. 利用負担金は、当月分を当月月末までに遅滞なく納入すること。

年 月 日

(保護者)

住所 多治見市

氏名

Ⓜ

多治見市長