

南伊豆町放課後児童クラブ利用許可申請書

年 月 日

南伊豆町長 様

申請者住所

申請者氏名

緊急時連絡先（ ）

下記のとおり放課後児童クラブに利用の申込みをいたします。  
また、不慮の事故に遭遇した場合の賠償は、南伊豆町放課後児童クラブが加入した傷害保険の支払い範囲内で承諾することを約束します。

|                 |     |                         |                |       |             |                    |               |
|-----------------|-----|-------------------------|----------------|-------|-------------|--------------------|---------------|
| フリガナ<br>入所児童氏名  |     | 性別                      | 生年月日           |       | 学校名・学年      | 入所期間               |               |
|                 |     | 男・女                     | 年 月 日<br>(満 歳) |       | 小学校<br>年    | 年 月 日から<br>年 月 日まで |               |
|                 |     | 男・女                     | 年 月 日<br>(満 歳) |       | 小学校<br>年    | 年 月 日から<br>年 月 日まで |               |
|                 |     | 男・女                     | 年 月 日<br>(満 歳) |       | 小学校<br>年    | 年 月 日から<br>年 月 日まで |               |
| 祖父母以外<br>の同居世帯員 | 氏 名 |                         | 続 柄            |       | 生 年 月 日     |                    | 職業（勤務先）・電話番号等 |
|                 |     |                         |                |       | 年 月 日       |                    |               |
|                 |     |                         |                |       | 年 月 日       |                    |               |
|                 |     |                         |                |       | 年 月 日       |                    |               |
|                 |     |                         |                |       | 年 月 日       |                    |               |
|                 |     |                         |                |       | 年 月 日       |                    |               |
| 祖父母の<br>状況      | 氏 名 |                         | 年齢             | 同居・別居 | 住所（別居の場合のみ） |                    | 職業など          |
|                 | 父方  |                         |                | 同居・別居 |             |                    |               |
|                 |     |                         |                | 同居・別居 |             |                    |               |
|                 | 母方  |                         |                | 同居・別居 |             |                    |               |
|                 |     |                         |                | 同居・別居 |             |                    |               |
| 申込の理由           |     | 1 保護者が就労により昼間家庭にいないため   |                |       |             |                    |               |
|                 |     | 2 保護者が病気、または心身に障害等があるため |                |       |             |                    |               |
|                 |     | 3 その他（具体的に ）            |                |       |             |                    |               |

※ 以下に該当する場合は、該当する項目に○をつけ、署名してください。

|  |                            |
|--|----------------------------|
|  | 生活保護法の規定による保護を受けている        |
|  | 児童扶養手当法の規定による児童扶養手当を受給している |

福祉介護課において、申請者の世帯の状況が上記に該当するか確認することに同意します。

申請者（署名）