

はるほうす夜の居場所学童利用申請書

記入日 平成 年 月 日

那覇市母子生活支援センターさくら
施設長 當眞 郁子 殿

保護者 ふりがな
氏名 _____ 印 _____
住所 _____
電話番号 _____
アドレス _____

平成 29 年度 夜の居場所学童利用を希望し、下記の通り申請します。

記

利用希望の理由 (該当する理由に○印)				
1. 就労 2. 看護・介護・育児 3. 就学又は技術習得 4. 関係者からの紹介 5. その他 ()				
登園方法	<input type="checkbox"/> 自主登園 <input type="checkbox"/> 学校迎え (時) <input type="checkbox"/> 自宅迎え (時)	降園方法	<input type="checkbox"/> 保護者迎え (時) <input type="checkbox"/> 公用車送り (時) <small>※原則として、車両を所持している方は保護者迎え</small>	
利用希望曜日 <small>※お迎え時間延長のみ利用</small> <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金				
利用児童名	氏名 (ふりがな)	続柄	年齢	学校名 (学年・組)
			歳	生年月日 (平成 年 月 日)
			歳	生年月日 (平成 年 月 日)
			歳	生年月日 (平成 年 月 日)
			歳	生年月日 (平成 年 月 日)
その他	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 課税世帯			
	※広報誌等に活動の様子 (写真や名前) を掲載してもよろしいですか? (OK ・ NO)			

* ご記入いただいた個人情報は、連絡など学童クラブの運営以外には使用しません。