

令和 8 年度 邑楽町立児童館利用申請書

【一般 ・ 放課後児童クラブ（留守宅）】

年 月 日

邑楽町長 様

申請者 保護者住所 邑楽町大字中野 3170

保護者氏名 邑楽 太郎

電話番号 0276 (88) 1290

携帯電話番号(父) 010 (0276) 0276

携帯電話番号(母) ~~72911~~ (1290) 1290
020

間違えてしまったら、見え消し二重線で訂正し、訂正印も押印をお願いします。

私は、次の《 》について同意の上、児童館の利用を申請します。

《町は、児童の健やかな成長・発達のために必要な児童や保護者への支援などを行う事を目的に、必要に応じて学校、特定施設・保育施設、子ども子育て支援を行う機関等と児童に関する情報を共有します。》

(フリガナ)	(わう さくら)	男	(わう ももこ)	男	()	男
利用児童名	邑楽 さくら	女	邑楽 桃子	女		女
生年月日	平成26年10月15日生		平成29年 6月8日生		年 月 日生	
学 校 名	中野 小学校 6 年		中野 小学校 3 年		小学校 年	
住 所	邑楽町大字中野3170			電話番号	010 (0276) 0276	
緊急連絡先	氏名： 邑楽 太郎 (続柄 父親) 電話番号： 010 (0276) 0276					
希望児童館	邑楽町立 (南 ・ 北 ・ 中央 ・ 東) 児童館 希望する児童館に○をつけてください。					
勤務先と勤務時間	父：勤務先名 ((株)邑楽TOWN) 連絡先 (47) 5023 直通・内線 () 勤務時間 (日勤 午前 6時30分～午後 3時45分) (夜勤 午後 4時30分～午前 2時30分) 母：勤務先名 ((株)邑楽TOWN) 連絡先 (47) 5023 直通・内線 () 勤務時間 (午前 8時30分 ～午後 5時30分) (時 分 ～ 時 分)					
迎え時間(留守宅)	希望時間 18:00 ※勤務終了後、速やかに迎えに来てください。					
備 考	※持病・アレルギーなど、特記事項がある場合は必ず記入してください。 また、かかりつけ医がありましたら病院名や連絡先を記入してください。 ()					

◎家族構成 (利用児童以外のご家族全員の名前を記入してください) ↓父母の勤務先は上記に記入のため省略可

氏 名	続柄(年齢)	職業又は勤務先名、園・学校名	備 考
邑楽 太郎	父親 (44)		
邑楽 花子	母親 (39)		
	()		
	()		
	()		
	()		

◎自宅付近の略図

行政区 区 班

最寄りの公共施設等がわかるように
ご記入ください。
地図等を転写し貼り付けていただいても
構いません。

※なるべく分かりやすい目印等のご記入をお願いします。

◎祖父母の状況について

祖父の 状況	父 方	母 方
	氏名 年齢 歳	氏名 年齢 歳
	住所 Tel ()	住所 Tel ()
	(常勤・パート・内職)	(常勤・パート・内職)
	自家営業名 (農業・自営業) :	自家営業名 (農業・自営業) :
	疾病 (入院中・通院中)	疾病 (入院中・通院中)
祖母の 状況	氏名 年齢 歳	氏名 年齢 歳
	住所 Tel ()	住所 Tel ()
	(常勤・パート・内職)	(常勤・パート・内職)
	自家営業名 (農業・自営業) :	自家営業名 (農業・自営業) :
	疾病 (入院中・通院中)	疾病 (入院中・通院中)

※放課後児童クラブ（留宅児童）の申込みをされる方は以下をご記入のうえ、別紙「就労証明書」をあわせてご提出ください。

留宅児童 希望利用期間	平日午後5時以降 ・ 土曜日 ・ 長期休業期間 (希望する利用期間に○をつけてください。)
留宅児童 申請理由	父：() ①家庭外労働 ②家庭内労働 ③親のいない家庭 母：() ④出産病気等 ⑤病人の看護等 ⑥家庭の災害 ⑦その他 () ①～⑥から理由を選択してください。その他の方は⑦へ記入してください。