

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

携帯番号(父) 010 (0276) 0276

携帯番号(母) 020 (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。》

(フガナ) 利用児童名 生年月日	(オウラ サクラ) 邑楽 さくら 平成26年10月15日生	男 女	(オウラ モモコ) 邑楽 桃子 平成29年 6月8日生	男 女	() 年 月 日生	男 女
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			住所		
	Tel	()		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) :		
祖母の 状況	疾病 (入院中・通院中)			疾病 (入院中・通院中)		
	氏名	年齢	歳	氏名	年齢	歳
	住所			住所		
	Tel	()		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（留守宅児童）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。

留守宅児童 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。)
留守宅児童 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。