第1号様式(第7条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  　湧水町長　　　　様  保護者　住所　　湧水町  氏名  電話　　　　　　－　　　　　－  湧水町放課後児童健全育成事業利用承認申請書  　湧水町放課後児童健全育成事業を利用したいので申請します。 | | | | | | | | | | |
| 利用児童 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | | 性別 | 年齢 | | 学校名 | | 学年 |
|  |  | .　　. | | 男  ・  女 |  | | 小学校 | | 新　　年生  （R6.4月現在） |
| 利用を希望する期間 | | 令和　　年　　月　　日　から　　令和　　年　　月　　日まで | | | | | | | | |
| 児童の世帯員 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | | 性別 | 年齢 | 勤務先 | | 勤務時間 | |
|  |  | .　　. | |  |  |  | | ～ | |
|  |  | .　　. | |  |  |  | | ～ | |
|  |  | .　　. | |  |  |  | | ～ | |
|  |  | .　　. | |  |  |  | | ～ | |
|  |  | .　　. | |  |  |  | | ～ | |
| 自宅以外の緊急連絡先 | | 電話番号(　 　－ － 　　　) | | | | | | | | |
| 兄弟姉妹利用の有無 | | 有 　(児童名　　　　 学年　　 年生　) ・無 | | | | | | | | |
| 令和5年度利用の有無 | | 有・無 | | | | | | | | |
| 利用を希望する具体的理由 | | | | | | | | | | |
| ※利用の要否 | | | | 要・否 | | | | | | |
| ※(理由)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |

　※欄は健康増進課記入