第1号様式(第7条関係)

|  |
| --- |
| 　　　令和　　年　　月　　日　湧水町長　池上　滝一　　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（R7.4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6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