

放課後児童健全育成事業

## 利用申込書

令和 年 月 日

加東市長 様

申込者 (保護者)	住所
	氏名
	自宅電話 — —
	(平日昼間の緊急連絡先を記入してください。) 携帯電話等 — — (続柄: )

放課後児童健全育成事業（以下「アフタースクール」という。）を利用したいので、下記の事項に同意の上、申し込みます。

- アフタースクール個人負担金（利用料）のほか市に納付すべき市税等に滞納がある場合は、入所できないこと。
- アフタースクール入所後に利用料のほか市税等の滞納が発生した場合は、利用許可を取り消されること。

申請者

利用施設名							
利用期間	年 月 日 ~			年 月 日			
対象者 (入所児童)	学 校	学校		学 年	年生		
	ふりがな	-----					
	氏 名						
同居 親 族 等	性 別	男 ・ 女	生年月日	平成	年	月	日
	氏 名	続柄	生年月日	年齢	勤 務 先 等	勤務先電話番号	
			年 月 日				
			年 月 日				
			年 月 日				
			年 月 日				
			年 月 日				
			年 月 日				
土曜日の利用予定	あり ・ なし						
※○をつけてください。	※現時点の予定でご記入ください。入所調整には影響しません。						

※学年及び年齢については、利用年度の4月1日現在でご記入ください。