

放課後児童健全育成事業

利用申込書

令和 5年 10月 16日

加東市長 様

入所児童の年齢や学年については
令和6年4月1日時点をご記入し
てください

所 加東市〇〇 △△番地

名 加東太郎

電話番号 0795 - 00 - 0000

(平日昼間の緊急連絡先をご記入してください。)

電話番号 090 - 0000 - 0000 (続柄: 母)

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 加東太郎

利用施設名 〇〇〇〇〇 ← 希望するアフタースクールをご記入してください

利用期間 2024年4月1日 ~ 2025年3月31日

対象者(入所児童) 学 校 加東市立 〇〇 学校 学 年 1年生

ふりがな かとう こいたろう

氏 名 加東 鯉太郎

性 別 (男) ・ 女 生年月日 平成 29年 5月 5日

氏 名	続柄	生年月日	年齢	勤 務 先 等	勤務先電話番号
加東太郎	父	S60年12月17日	38	〇〇株式会社	0000-00-0000
加東花子	母	S60年9月3日	38	株式会社〇〇	0000-00-0000
加東さくら	妹	H30年4月25日	5	〇〇保育園	
加東鮎太郎	祖父	S28年5月1日	70	← 満65歳以上の方の勤務証明書等の書類は不要です	
加東雛子	祖母	S34年4月3日	64	〇〇商店	
加東桃子	叔母	H5年7月2日	30	〇〇病院	0000-00-0000
		年 月 日			

土曜日の利用予定

※〇をつけてください。

(あり) ・ なし

※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。