

## 利用申込書

2025年 10月 14日

加東市長 様

|              |       |   |  |
|--------------|-------|---|--|
| 申込者<br>(保護者) | 住所    | 加東市〇〇 △△番地  |  |
|              | 氏名    | 加東 太郎   |  |
|              | 自宅電話  | 0795 - 00 - 0000<br><small>(平日昼間の緊急連絡先を記入してください。)</small> |  |
|              | 携帯電話等 | 080 - 0000 - 0000 (続柄: 父)                                 |  |

| 1人目の利用児童 |                        |                        |              |  |
|----------|------------------------|------------------------|--------------|--|
| 利用施設名    | 〇〇〇〇                   | 希望するアフタースクールを記入してください。 |              |  |
| 利用期間     | 2026年4月1日 ~ 2027年3月31日 |                        |              |  |
| 学校       | 加東市立 〇〇 学校             | 学年                     | 1年生          |  |
| フリガナ     | かとう こいたろう              |                        |              |  |
| 氏名       | 加東 鯉太郎                 |                        |              |  |
| 性別       | 男                      | 生年月日                   | 2019年 5月 5日  |  |
| 2人目の利用児童 |                        |                        |              |  |
| 利用施設名    | 〇〇〇〇                   | 生年月日は全て西暦で書いてください。     |              |  |
| 利用期間     | 2026年4月1日 ~ 2026年8月31日 |                        |              |  |
| 学校       | 加東市立 〇〇 学校             | 学年                     | 5年生          |  |
| フリガナ     | かとう さくら                |                        |              |  |
| 氏名       | 加東 さくら                 |                        |              |  |
| 性別       | 男                      | 生年月日                   | 2015年 4月 25日 |  |
| 3人目の利用児童 |                        |                        |              |  |
| 利用施設名    |                        |                        |              |  |
| 利用期間     | 年 月 日 ~ 年 月 日          |                        |              |  |
| 学校       | 学校                     | 学年                     | 年生           |  |
| フリガナ     |                        |                        |              |  |
| 氏名       |                        |                        |              |  |
| 性別       | 男                      | 生年月日                   | 年 月 日        |  |
| 4人目の利用児童 |                        |                        |              |  |
| 利用施設名    |                        |                        |              |  |
| 利用期間     | 年 月 日 ~ 年 月 日          |                        |              |  |
| 学校       | 学校                     | 学年                     | 年生           |  |
| フリガナ     |                        |                        |              |  |
| 氏名       |                        |                        |              |  |
| 性別       | 男                      | 生年月日                   | 年 月 日        |  |

※裏面もご記入ください。

5人目の利用児童

|                                   |        |    |   |       |        |              |
|-----------------------------------|--------|----|---|-------|--------|--------------|
| 利用施設名                             |        |    |   |       |        |              |
| 利用期間                              | 年 月 日  |    | ～   | 年 月 日 |        |              |
| 学校                                | 学校     |    | 学 年   | 年生    |        |              |
| フリガナ                              |        |    |   |       |        |              |
| 氏名                                |        |    |   |       |        |              |
| 性別                                | 男・女    |    | 生年月日  | 年 月 日 |        |              |
| 同居親族等                             | 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  | 1986年12月17日   | 39    | 〇〇株式会社 | 0000-00-0000 |
|                                   | 加東 花子  | 母  | 1986年9月3日   | 39    |        |              |
|                                   | 加東 鮎太郎 | 祖父 | 1955年5月1日   | 70    |        |              |
|                                   | 加東 雛子  | 祖母 | 1960年10月3日  | 65    | 〇〇商店   | 0000-00-0000 |
|                                   | 加東 桃子  | 叔母 | 1993年7月2日   | 32    | 〇〇市役所  | 0000-00-0000 |
|                                   |        |    | 年 月 日   |       |        |              |
|                                   |        |    | 年 月 日   |       |        |              |
| 土曜日の利用予定<br>※○をつけてください。           |        |    | <input checked="" type="radio"/> あり ・ <input type="radio"/> なし<br>※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。                                   |       |        |              |
| 情報提供の同意<br>※ <u>東条げんきクラブ</u> の利用者 |        |    | 加東市スクールバス運行に関する要綱第5条第1項の規定に基づく利用許可申請書を教育委員会事務局教育振興部教育総務課に提出されたものとみなし、申請された情報を提供すること。<br><input checked="" type="checkbox"/> 同意します |       |        |              |

満65歳以上の方の就労証明書等の書類は不要です。

東条げんきクラブを申し込む場合は同意欄にチェックをお願いします。

※学年及び年齢については、利用月現在でご記入ください。