

児童保護育成申請書				
ふりがな 対象児童氏名		男・女	年 月 日生	
住 所	〒		電話 ( )	
学 校	小学校		学 年	年生
入会年月日	年 月 日	利用希望	・通 年 ・長期休業日（春・夏・秋・冬休み） （ <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 学校振替休業日）	
父（又はそれに代わる保護者）				
ふりがな 氏 名		年 齢	歳	年 月 日生
職 業		事業所名		
勤務時間	～	所在地 または勤務地	電話 ( )	
母（又はそれに代わる保護者）				
ふりがな 氏 名		年 齢	歳	年 月 日生
職 業		事業所名		
勤務時間	～	所在地 または勤務地	電話 ( )	

家族関係（父・母を除く）

氏 名	※続柄	性 別	勤務先又は※学校名（学年・組）
年 月 日生		男・女	
年 月 日生		男・女	
年 月 日生		男・女	
年 月 日生		男・女	

※学年は新しい学年を記入してください。

※家族関係は、同居している家族全員を記入してください。続柄は、対象児童からみた関係を記入してください。（裏面有り）

(裏 面)

緊急連絡先（優先順位①、②順に記入してください。）			
	氏 名	続柄	電話番号
①			
②			
入会を希望する具体的な理由			
(例：父母ともに就労のため、子の帰宅時間に保育する者がいないため)			
放課後児童健全育成事業に対する連絡・要望事項（具体的に記入してください。）			

上記のとおり申請します。

年 月 日

むつ市長 様

保護者氏名