

放課後学童 緊急及び一時・土曜保育申込書

令和 年 月 日

那珂市長 様

保護者住所 那珂市 番地

氏 名 ⑩

電話番号 ()

児童名等	氏名	ふりがな	小学校名	小学校 年
	生年月日	平成 年 月 日 (歳)		
	性別	男 女		

利用希望日	利用(予定)時間	利用施設 (土曜日)	利用希望日	利用(予定)時間	利用施設 (土曜日)
① 月 日()	時 分～ 時 分	学童	⑦ 月 日()	時 分～ 時 分	学童
② 月 日()	時 分～ 時 分	学童	⑧ 月 日()	時 分～ 時 分	学童
③ 月 日()	時 分～ 時 分	学童	⑨ 月 日()	時 分～ 時 分	学童
④ 月 日()	時 分～ 時 分	学童	⑩ 月 日()	時 分～ 時 分	学童
⑤ 月 日()	時 分～ 時 分	学童	⑪ 月 日()	時 分～ 時 分	学童
⑥ 月 日()	時 分～ 時 分	学童	⑫ 月 日()	時 分～ 時 分	学童

利用理由	<input type="checkbox"/> 仕事のため
	<input type="checkbox"/> その他 []

緊急時連絡先 ()内は児童との続柄を 記入してください	①氏名 () 電話番号 - -
	②氏名 () 電話番号 - -

保険料について 〔〇で囲んでください〕	日額 100円 (翌月に口座振替)	年間 800円 (初回利用月の保育料と併せて口座振替) 注) 申込み後は、保険加入の取り消しができない場合があります	加入済
------------------------	----------------------	--	-----

お子様について、学童支援員に気をつけてほしいこと等がありましたらご記入ください。
(食物アレルギーについては、食べられない食品名も記入してください)