

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

氏 名

電 話 番 号 ()

児童名等	氏 名	ふりがな		小学校名	小学校		
	生年月日	平成 年 月 日 (歳)			年		
利用希望日		利用(予定)時間		利用希望日		利用(予定)時間	
①	月 日 ()	時 分～ 時 分		⑦	月 日 ()	時 分～ 時 分	
②	月 日 ()	時 分～ 時 分		⑧	月 日 ()	時 分～ 時 分	
③	月 日 ()	時 分～ 時 分		⑨	月 日 ()	時 分～ 時 分	
④	月 日 ()	時 分～ 時 分		⑩	月 日 ()	時 分～ 時 分	
⑤	月 日 ()	時 分～ 時 分		⑪	月 日 ()	時 分～ 時 分	
⑥	月 日 ()	時 分～ 時 分		⑫	月 日 ()	時 分～ 時 分	
利用理由		☐ 仕事のため					
		☐ その他〔 〕					
緊 急 時 連 絡 先		①氏名 (児童との続柄)		電話番号 ()			
		②氏名 (児童との続柄)		電話番号 ()			
保険料について 〔○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)							
同意		・提出した書類の内容について、委託事業者「株式会社アンフィニ」及び小学校等の関係機関と情報共有すること。 ・携帯電話番号を利用したショートメッセージサービス(SMS)による通知をこども課が行うこと。 以上のことに同意します。□					