

# アフタースクール一時預かり利用申込書

令和      年      月      日

丹波市長    様

申込者 保護者氏名 \_\_\_\_\_

住    所    丹波市 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

下記の児童について、\_\_\_\_\_月の一時預かりを利用したいので、申請します。

学校名		小学校		施設名	アフタースクール	
ふりがな 児童名	児童番号 ※市記入欄	性別	学年	生年月日		備考
			年生	H・R	年 月 日	
			年生	H・R	年 月 日	
			年生	H・R	年 月 日	
			年生	H・R	年 月 日	
利用日	迎えに来た人	迎え時間 (18時以降は延長保育)	利用児童		利用理由	
日			<input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> (                    )のみ		<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 (                    )	
日			<input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> (                    )のみ		<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 (                    )	
日			<input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> (                    )のみ		<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 (                    )	
日			<input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> (                    )のみ		<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 (                    )	
日			<input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> (                    )のみ		<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 (                    )	
日			<input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> (                    )のみ		<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> その他 (                    )	
第1連絡先 (優先)	( <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 会社・ <input type="checkbox"/> 携帯)	—	—	<input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> その他 (                    )		
第2連絡先	( <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 会社・ <input type="checkbox"/> 携帯)	—	—	<input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> その他 (                    )		
<p>※アレルギー等、気をつけること、その他伝えておきたいこと等があればお書きください。</p>						

**【注意事項】**

- ① 一時預かり利用申込書は、利用するアフタースクールに提出してください。
- ② 一時預かりの申し込みは、利用希望日の前日（土日祝日を除く）17時までです。
- ③ 一時預かりの利用料は、後日送付する納付書にて期日までに納入してください。また、おやつ代・材料費等の実費負担金が必要となる場合は、直接アフタースクールに納入してください。