

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 _____ 番地 _____

電 話 _____ - _____ - _____

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。(記入例:)

小 学 校 名		小 学 校		アフタースクール名		アフタースクール	
利 用 児 童	氏 名	よ み が な	性 別	学 年	生 年 月 日	備考(不足する場合は下部※欄に記入)	
				年	H . .		
				年	H . .		
				年	H . .		
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 ()	
緊 急 連 絡 先		職 場 等	名 称			連 絡 者	
			TEL	- -		携 帯 電 話	- -
※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。							

《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・材料費など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。