

様式第3号（第9条関係）

留守家庭児童学級時間延長利用申請書

年 月 日

忠岡町教育委員会 様

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ (印)

電話番号 _____

留守家庭児童学級の延長利用をしたいので申請します。

ふりがな				男	生 年 月 日	留守家庭児童学級
申請児童名				・	年 月 日	<input type="checkbox"/> 忠岡 小学校 <input type="checkbox"/> 東忠岡 年 組
期 間	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 4月春期のみ入会 <input type="checkbox"/> 夏期のみ入会 <input type="checkbox"/> 冬期のみ入会 <input type="checkbox"/> 3月春期のみ入会					
主にお迎えにくる人	ふりがな	続柄	年齢	電話（携帯番号）	勤務時間	
	氏 名			勤務先・学校等		
					時 分～ 時 分	
					時 分～ 時 分	
利用する曜日 及び時間	<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 火曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日	<input type="checkbox"/> 木曜日	<input type="checkbox"/> 金曜日	
	<input type="checkbox"/> 5時～6時	<input type="checkbox"/> 5時～6時	<input type="checkbox"/> 5時～6時	<input type="checkbox"/> 5時～6時	<input type="checkbox"/> 5時～6時	
	<input type="checkbox"/> 5時～7時	<input type="checkbox"/> 5時～7時	<input type="checkbox"/> 5時～7時	<input type="checkbox"/> 5時～7時	<input type="checkbox"/> 5時～7時	
申 請 理 由						
緊急連絡先	氏 名		電 話		続 柄	

注1 該当項目に☑を記入してください。

- 2 延長利用の場合は、児童の安全上、保護者又は保護者の委任を受けた方のお迎えが必要です。お迎え時間は厳守してください。