

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

令和 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 ・ 女	生年月日 年月日	留守家庭児童学級 □忠岡 □東忠岡 小学校 年組
申請児童名					
期間	□通年 □4月春期のみ入会 □夏期のみ入会 □冬期のみ入会 □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） 勤務先・学校等	勤務時間
	氏名				時 分～ 時 分
利用する曜日 及び時間	□月曜日 □5時～6時 □5時～7時	□火曜日 □5時～6時 □5時～7時	□水曜日 □5時～6時 □5時～7時	□木曜日 □5時～6時 □5時～7時	□金曜日 □5時～6時 □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。