

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

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				女	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。