様式第1号（第3条関係）

児童会利用承認申請書

丸亀市教育委員会　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

〒

保護者住所

　　　　　　　　　　　電話

|  |
| --- |
| 入会を希望する児童会名 |
| 青い鳥教室 |

１　児童会の利用について、次のとおり申請します。

　　なお、入会の事務に必要な住民登録の調査を承諾します。

【　入会児童　】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 保護者との続柄 | 生年月日 | 性別 | 学年・組 |
|  |  | 年　　　月　　　日 | 男　・　女 | 年　　組 |

【　同一世帯内で、同時に児童会を利用する児童　】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 保護者との続柄 | 生年月日 | 性別 | 学年・組 |
|  |  | 年　　　月　　　日 | 男　・　女 | 年　　組 |
|  |  | 年　　　月　　　日 | 男　・　女 | 年　　組 |

【　世帯員（同居者）　】　同居している方（入会児童を除く。）、全員についてご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 入会児童  との続柄 | 児童会を利用する理由に○を付け､それを証明する書類を提出してください｡ |
|  |  | 1.就労　　2.病気　　3.障害　　4.病人等の看(介)護　　5.出産　　6.就職予定(内定)  7.入学予定又は在学中　　8.乳幼児･小中高生等(学年等:　　　　　年齢:　　　　) |
|  |  | 1.就労　　2.病気　　3.障害　　4.病人等の看(介)護　　5.出産　　6.就職予定(内定)  7.入学予定又は在学中　　8.乳幼児･小中高生等(学年等:　　　　　年齢:　　　　) |
|  |  | 1.就労　　2.病気　　3.障害　　4.病人等の看(介)護　　5.出産　　6.就職予定(内定)  7.入学予定又は在学中　　8.乳幼児･小中高生等(学年等:　　　　　年齢:　　　　) |
|  |  | 1.就労　　2.病気　　3.障害　　4.病人等の看(介)護　　5.出産　　6.就職予定(内定)  7.入学予定又は在学中　　8.乳幼児･小中高生等(学年等:　　　　　年齢:　　　　) |
|  |  | 1.就労　　2.病気　　3.障害　　4.病人等の看(介)護　　5.出産　　6.就職予定(内定)  7.入学予定又は在学中　　8.乳幼児･小中高生等(学年等:　　　　　年齢:　　　　) |

【　緊急連絡先　】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡順位 | 保護者等氏名 | 入会児童との続柄 | 連絡先・電話番号 | 備考 |
| １ |  |  | 連絡先：  電話番号： |  |
| ２ |  |  | 連絡先：  電話番号： |  |

２　利用を希望する期間

（　　　　　年　　　　月　　　　日　～　　　　　年　　　　月　　　　日　）

３　上記の利用を希望する期間のうち、月ごとに利用する時間を選び、○を付けてください。

また、長期休業期間と土曜日にも利用する場合は、月ごとの利用する長期休業期間と土曜日に○を付けてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用する月  利用時間 | | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
| 学校の休業日以外の日を利用する場合 | 午後５時００分まで |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後６時００分まで |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 午後７時００分まで |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 長期休業期間の利用 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 土曜日の利用 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※８月の平日に利用する場合は、学校の休業日以外の日を利用する場合の各区分に記入してください。