

令和5年度 「獅子島子ども第三の居場所」 利用申込書
 令和6年度

↑ 利用を希望する年度に☑をつけてください。

令和5年度 対象者：平成23年4月2日～平成29年4月1日生まれの児童

令和6年度 対象者：平成24年4月2日～平成30年4月1日生まれの児童（新1年生～新6年生）

令和 年 月 日

長島町長 川添 健 殿

「獅子島子ども第三の居場所」利用について、次のとおり申し込みます。
 スタッフの指示に従わず事故が発生した場合一切の異議の申立てはしないことを誓います。

住 所 長島町獅子島

保護者氏名

申込児童	フリガナ		性別	生年月日	平成 年 月 日						
	児童氏名		男・女	学年	獅子島 小学校 年 ※利用開始日時点の学年を記入してください。						
	就学前の状況	<input type="checkbox"/> () 保育園・幼稚園 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	障害	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 療育手帳 (A1・A2・B1・B2) <input type="checkbox"/> その他 ()							
利用希望	月	火	水	木	金	土	夏休	冬休	春休		
※該当する箇所は、すべて○をしてください。											
その他（習い事等の曜日、アレルギー等）											

※利用希望児童が複数いる場合、2人目以降の「☆申込児童の世帯の状況」欄は省略可。

☆ 申込児童の世帯の状況	保護者氏名 (父)	電話番号	<input type="checkbox"/> 居宅外就労 (勤務先) <input type="checkbox"/> 居宅内就労 <input type="checkbox"/> 病気又は介護 <input type="checkbox"/> 災害等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 不在								
	保護者氏名 (母)	電話番号	<input type="checkbox"/> 居宅外就労 (勤務先) <input type="checkbox"/> 居宅内就労 <input type="checkbox"/> 病気又は介護 <input type="checkbox"/> 災害等 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 不在 <input type="checkbox"/> 就学								
	その他同居する家族の氏名	申込児童との続柄	年齢	勤務先・就学先 (学校名・学年)				電話番号			