

放課後児童健全育成事業利用申込書

年 月 日

指定管理者 株式会社明日香  
代表取締役 萩野 吉裕 様

住 所  
保護者氏名  
電話番号



放課後児童健全育成事業を利用したいので、次のとおり申し込みます。

|                                 |                |                     |         |    |                     |
|---------------------------------|----------------|---------------------|---------|----|---------------------|
| 区 分                             | ふ り が な<br>氏 名 | 児童との<br>続 柄         | 生年月日    | 性別 | 学校名又は職業等            |
| 利 用<br>希望児童                     |                | 本 人                 |         |    | (令和7年度の学年)<br>小学校 年 |
| 児<br>童<br>の<br>世<br>帯<br>状<br>況 |                |                     |         |    |                     |
|                                 |                |                     |         |    |                     |
|                                 |                |                     |         |    |                     |
|                                 |                |                     |         |    |                     |
|                                 |                |                     |         |    |                     |
| 利用を希望する具体的理由                    |                |                     |         |    |                     |
| 利用を希望する児童クラブ名                   |                | こども館（葉山キッズランド）学童クラブ |         |    |                     |
| 利 用 を 希 望 す る 期 間               |                | 年 月 日から 年 月 日まで     |         |    |                     |
| 児 童 の 健 康 状 態                   |                |                     |         |    |                     |
|                                 |                |                     |         |    |                     |
|                                 |                |                     |         |    |                     |
| 通園していた保育園・幼稚園名                  |                |                     |         |    |                     |
| 父<br>の<br>状<br>況                | 勤 務 先 の 名 称    |                     | 勤務先所在地  |    |                     |
|                                 | 通 常 の 勤 務 時 間  | ～                   | 電 話 番 号 |    |                     |
| 母<br>の<br>状<br>況                | 勤 務 先 の 名 称    |                     | 勤務先所在地  |    |                     |
|                                 | 通 常 の 勤 務 時 間  | ～                   | 電 話 番 号 |    |                     |

自宅から富里市こども館までの略図

|                |                   |  |      |  |
|----------------|-------------------|--|------|--|
| 父母以外の<br>緊急連絡先 | 住 所 及 び<br>氏名又は名称 |  | 電話番号 |  |
|----------------|-------------------|--|------|--|

備考

- 1 2人以上の児童の利用を希望する場合は、それぞれの児童ごとに申込書を提出してください。
- 2 この申込書に、就労証明書を添付して提出してください。
- 3 児童の世帯状況の欄は、利用希望児童以外の家族全員を記入してください。
- 4 児童の健康状態の欄には、平熱、アレルギー、かかりつけ医師等についても記入してください。
- 5 葉山キッズ・ランド学童クラブに入所ができなかった場合、富里南学童クラブの入所調整を希望しますか。( 希望する / 希望しない )  
※入所希望者が多数の場合は、入所できないことがありますのであらかじめご了承ください。

### 放課後児童健全育成事業を利用できる基準

市内に住所を有し、保護者が労働等により他に保育する者がいない児童  
ただし、市長が必要と認めるときは、この限りでない。