

(宛先) 津 島 市 長

令和 年 月 日

住所 〒
津島市

保護者 氏名

連絡先
(自宅又は携帯)

下記の記入事項に相違等はなく、こどもの家の利用を必要としますので、申請します。
また、こどもの家の利用決定に必要があるときは、提出書類の内容等を確認することについて承諾します。

記

ふりがな		学校名	令和8年度学年	生年月日	性 別	
利用児童氏名		小学校	年生	H・R 年 月 日	男 ・ 女	
ふりがな		学校名	令和8年度学年	生年月日	性 別	
利用児童氏名		小学校	年生	H・R 年 月 日	男 ・ 女	
ふりがな		学校名	令和8年度学年	生年月日	性 別	
利用児童氏名		小学校	年生	H・R 年 月 日	男 ・ 女	
利用（ 児童居の 家族状 況	氏名	児童との続柄	年齢 (R8.4.1時点)	児童を監護できない 理由等	勤務先名・学校名・保育園名	帰宅時間
				就労・病気・要介護 その他（ ）		
				就労・病気・要介護 その他（ ）		
				就労・病気・要介護 その他（ ）		
				就労・病気・要介護 その他（ ）		
				就労・病気・要介護 その他（ ）		
				就労・病気・要介護 その他（ ）		
緊急連絡先 (続柄)		① 父・母・祖父・祖母・その他（ ）			② 父・母・祖父・祖母・その他（ ）	
令和8年度の利用期間		利用開始：令和 8年 月 日～令和 年 月 日				
週利用日数	週 日	月・火・水・木・金・土 利用する曜日に○をつけてください		利用区分	□新規利用 □申込児童の利用歴あり □兄弟の利用歴あり	
留意すべき事項 (家庭状況について)		ひとり親家庭 □該当	父・母単身赴任中 □該当	その他 ()		
留意すべき事項 (児童の心身状況について)		障がい □有 □無	所持手帳 □有 □無	診断名・対象児童名 ()		
留意すべき事項 (アレルギーについて)		食物アレルギー □有 □無	その他アレルギー □有 □無	アレルギー名・対象児童名 ()		
備 考 (その他留意すべき事項等)						