

様式第2号（第4条関係）

放課後児童室利用許可申請書

年 月 日

つくば市長 宛て

保護者氏名

㊞

放課後児童室を利用したいので、次のとおり申請します。

住 所					電話番号	
ふりがな 児童氏名					実施施設 の 名 称	
生年月日	年 月 日			性 別	男 ・ 女	
学 校 名	学校 第 年生（予定）					
現在通っている 施設・学校名	保育所・幼稚園・学校				介助の 必 要 性	有 ・ 無
利 用 希 望 日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	利用を希望する曜日の欄 に○を付けてください。
同 居 家 族 構 成	氏 名		生年月日	年齢	続 柄	職 業
利 用 の 理 由	<u>【必ず記入してください】</u>					

