

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

指定管理者 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	つくば市立 小学校 第 年生（予定）					
現所属名	保育所・幼稚園・小学校			介助の必要性	有 ・ 無	
利用 予定日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	利用を希望する曜日に○
同 居 家 族 構 成	氏 名	生年月日	年齢	続 柄	職 業	
利 用 の 理 由	【必ず記入してください】					