

朝日町長 笹原靖直 殿

令和3年 月 日

郵便番号 ー  
住 所 朝日町  
ふりがな

申請者（保護者）氏 名 (印)

電話番号 ( ) ー

新型コロナウイルス感染症防止対策期間における朝日町児童館利用申込書

朝日町児童館を利用したいので、次のとおり申込します。

児童	ふりがな		性別	男・女	学校・学年	(令和3年度4月現在) 小学校 年
	氏名				生年月日	平成 年 月 日
健康状態 (アレルギー等があれば ご記入ください)						
第一緊急 連絡先	ふりがな		電話番号			
	氏名					
第二緊急 連絡先	住所		児童との続柄			
	ふりがな		電話番号			
利用方法	氏名					
	住所		児童との続柄			
利用方法		<input type="checkbox"/> 通年の利用 <input type="checkbox"/> 緊急一時的な利用 <input type="checkbox"/> 夏休み <input type="checkbox"/> 土曜日・日曜日（日曜日は長期休暇期間のみ開館）のみ利用 <input type="checkbox"/> 冬休み                                      [平日の利用をしない場合はこちらをチェックしてください] <input type="checkbox"/> 春休み				
利用の曜日		<input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 火・ <input type="checkbox"/> 水・ <input type="checkbox"/> 木・ <input type="checkbox"/> 金・ <input type="checkbox"/> 土・ <input type="checkbox"/> 不定期で週 日				
迎えに来る保護者	ふりがな		児童との 続柄	電話番号		
	氏名					
迎えに来る保護者	ふりがな		児童との 続柄	電話番号		
	氏名					
児童の兄弟姉妹の利用		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
家族状況	児童との 続柄	氏名	年齢	勤務先又は学校名		

備考 児童の父母・祖父母それぞれの就労状況について、就労等申立書にご記入ください。  
さみさと小学校の4～6年生以外は、小学校からの下校時以外は保護者による送迎をお願いします。  
平日の利用を希望される場合、毎月、児童館を利用する日の利用調査票の提出をお願いします。  
(前月に調査票を郵送します。)  
自著の場合、押印を省略することができます。