

ほうかご教室ちえのわ利用申込書

(あて先)
株式会社 英峰
代表取締役 常定 敏克

令和 年 月 日

申込者(保護者)

住所	〒 広島市 区		
	TEL () -		
	※日中に連絡がとれる番号をご記入ください。		
ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日生
申込者氏名 (保護者)			

以下のとおり利用を申し込みます。なお、申込後、内容に変更があった場合は、速やかに届け出ます。

ふりがな 児童氏名	性別	生年月日	学校名	学年
		平成 年 月 日生	小学校	年
利用を希望する放課後児童クラブ	ほうかご教室ちえのわ(大芝・本川・吉島東・皆実・古田・楽々園)			
利用を希望する期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで			

児童の健康状態(該当する番号に○及び必要事項を記入してください。)

健康状態	1 健康である ・ 2 病気をしがちである
障害の有無	1 無 ・ 2 有(状況:)
その他発達について 気になること	

保護者及び同居する親族の状況(該当する番号等に○及び必要事項を記入してください。)

氏名 年齢区分(利用開始時)	本人との 続柄	勤務先 又は通学(園)先・学年	放課後児童クラブの利用を必要とする理由 (18歳以上75歳未満の方は記入してください。)
18歳未満・75歳以上 ※該当する場合のみ○			1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他()
18歳未満・75歳以上 ※該当する場合のみ○			1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他()
18歳未満・75歳以上 ※該当する場合のみ○			1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他()
18歳未満・75歳以上 ※該当する場合のみ○			1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他()
18歳未満・75歳以上 ※該当する場合のみ○			1 就労 2 疾病・障害 3 親族等介護 4 産前産後 5 通学 6 その他()

優先利用(障害のある児童、ひとり親家庭の児童)を希望する場合は、
右記の「優先利用を希望する」に○をしてください。

※定員超過のため同一学年内における選考を行う必要がある場合に、優先します。
※優先利用を希望する場合は、申込の際に必要な書類を添付してください。

優先利用を希望する

※同一学区内の民間放課後児童クラブの有無については、広島市放課後児童クラブのしおりや広島市ホームページなどにより確認することができます。