

# 記入例

(様式第1号)

令和 年 月 日

## 令和6年度 仲よし学級入会申請書

泉大津市長 様

下記の通り併せて、仲よし学級利用の申し込みと、住民基本台帳子育て支援の連携の為に、市関係機関での共有を行うことに同意します。申込内容に虚偽(提出書類の偽装、改ざん等含む)があった場合は、仲よし学級の利用を取り消すことに同意します。

【通年利用】か【長期休業期間限定利用】のどちらかを選択してください。

〒 595-8686

住所 泉大津市東雲町9-12

フリガナ シノノメ タロウ

保護者(世帯主) 氏名 東雲 太郎

電話番号 0725-00-XXXX

通学する小学校に○をしてください

入会児童欄	フリガナ	シノノメ ジロウ	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 令和5年度在籍 <input checked="" type="checkbox"/> 令和6年度から新入会
	氏名	東雲 次郎	生年月日	平成 29年 10月 10日	
			学年	令和6年4月現在 1年生	
	① 利用の仕方について (どちらかに○をしてください)			<input checked="" type="checkbox"/> 通年利用 ・ <input type="checkbox"/> 長期休業期間限定利用	
	② 利用希望の小学校について (いずれかに○をしてください)			戎・旭・穴師・上條・浜・条東・条南・楠 小学校	
	③ 利用希望の曜日について (土曜日の利用は、保護者の方が土曜日に勤務のある方に限ります。)			<input checked="" type="checkbox"/> 月 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 火 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 水 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 木 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 金 ・ 土	
	④ 延長保育(午後6時~午後7時)の利用について (土曜日は、延長保育を実施していません。)			<input checked="" type="checkbox"/> 利用する ・ <input type="checkbox"/> 利用しない	
	⑤ 午後5時の一斉下校について			<input checked="" type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない	
	⑥ 「一斉下校を希望しない」場合のお迎え時間について			お迎え時間 午後 時 分	
	⑦ 持病はありますか(アレルギー等)			無 ・ 有 ( )	

いずれかに○をしてください。

延長保育を利用する可能性がある場合は、「利用する」に○をつけてください。「利用しない」に○をつけた場合でも、午後6時を過ぎますと延長保育料が掛かります。

同居者欄 (児童本人を除く)	フリガナ氏名	続柄	生年月日(年齢)	勤務先・学校名(学年)等 (R6.4.1時点の学年をご記入ください)	電話
	<input checked="" type="checkbox"/> チェックをしてください。	シノノメ太郎	父	大・昭・平・令 (××歳) ○・△・□	〇〇〇〇
	シノノメハナコ	母	大・昭・平・令 (××歳) ○・△・□	△△△△△	担当部署: 携帯電話: △△△-△△-△△△△
	シノノメイチロウ	兄	大・昭・平・令 (××歳) ○・△・□	〇〇中学校	担当部署: 携帯電話:
			大・昭・平・令 ( 歳)		担当部署: 携帯電話:
					担当部署: 携帯電話:

上記の入会申込児童以外の方についてご記入ください。年齢は、令和6年4月1日時点でご記入ください。

入会理由	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者が就労のため <input type="checkbox"/> 保護者が疾病のため <input type="checkbox"/> その他(詳しく記入してください)	ひとり親世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 該当する場合は <input type="checkbox"/>
確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 入会要件(就労、疾病)の変更や勤務状況の変更(退職、勤務時間等)が生じた場合は、直ちに担当課へ連絡します	

携帯電話などを必ず2つご記入ください。また変更があった場合は早急にご連絡ください。

緊急連絡先①	電話番号 〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	続柄 (父)	氏名 東雲 太郎
緊急連絡先②	電話番号 △△△-△△-△△△△	続柄 (母)	氏名 東雲 花子

受付印
-----

事務局記入欄	課・( )	必ず①・② 両方に記入してください。 ①保護者携帯 ②保護者会社などで結構です。	保護者
--------	-------	---	-----