

申請書は、児童一人につき1枚提出してください。

生涯学習課整理番号： -
令和 年 月 日

赤穂市教育委員会 宛

赤穂市アフタースクール入所申請書

「赤穂市アフタースクール入所のしおり」記載の内容について承諾しましたので、関係書類を添付のうえ、赤穂市アフタースクールへの入所を申請します。

1 申請者

フリガナ		〒 678-
氏名	住所	赤穂市
電話番号	(自宅) 0791 - - (携帯電話) 0 0 - -	
入所希望理由	1 昼間に居宅外で就労 2 昼間に居宅内で就労 3 長期入院・療養 4 同居家族の介護等 5 その他 ()	
過去の利用	本児： 無 ・ 有 (通年・長期休業中) 兄弟： 無 ・ 有	
(有の場合)	<input type="checkbox"/> 過去に登録のある口座から保育料の引き落としを希望します。	
兄弟姉妹の利用申請	無 ・ 有 ※申請した兄弟姉妹の新学年 兄： 新 年生 姉： 新 年生 弟： 新 年生 妹： 新 年生	

2 入所児童

フリガナ		申請者と同居 ・ 別居
氏名	住所	別居の場合 〒 赤穂市
性別	男 ・ 女	生年月日 平成 年 月 日
学校・学年	令和 5 年 4 月～ () 小学校 () 年	就学前状況 (新1年生のみ記入) () 保育所 ・ () 幼稚園 その他 ()

※ 支援員等が入学前の施設や小学校に状況を確認することがあります。

※ 有年・原小学校は有年小学校、他の小学校は各小学校のアフタースクールで実施予定です。

3 入所児童を除く同居家族の状況(続柄は入所児童から見た続柄)

氏名	続柄	等年	年齢	勤務先・学校等	帰宅時刻	携帯電話番号
	父				:	
	母				:	
					:	
					:	
					:	
					:	
					:	
					:	

※同一敷地内で別棟に居住している場合や、二世帯住宅等は同居に含まれます。

※同居の祖父母は裏面4欄には記入不要です。

裏面の注意事項等をよく確認のうえ、記入してください。

4 赤穂市・相生市・備前市・上郡町在住の別居の祖父母の状況 (緊急時連絡することがあります)

続柄	氏名	住所	電話番号	その他
父方	祖父		(自宅)	就労()
			(携帯)	入院・入所
父方	祖母		(自宅)	就労()
			(携帯)	入院・入所
母方	祖父		(自宅)	就労()
			(携帯)	入院・入所
母方	祖母		(自宅)	就労()
			(携帯)	入院・入所

5 利用希望期間(ア・イ・ウのいずれかに○)

ア	4月から通年で利用を希望する
イ	()月から)通年で利用を希望する 理由()
※	ア・イの場合、利用しない月があれば記入してください ()
	長期休業中のみ利用を希望する(該当に○)
ウ	4月(春季)・7月(夏季)・8月(夏季)・ 12月(冬季)・1月(冬季)・3月(春季)

※ 夏季休業に9月の始業式は含みません。

6 週間利用希望

曜日	利用希望の有無
月	有 ・ 無
火	有 ・ 無
水	有 ・ 無
木	有 ・ 無
金	有 ・ 無
土	有 ・ 無

※未記入の曜日は希望「無」とみなします。

※利用希望であっても勤務証明書に記入がなければ利用承諾できないことがあります。

7 児童の健康状態等

かかりつけ医	無 ・ 有 () 電話: ()
持病等	無 ・ 有 ()
定期的な通院	無 ・ 有 (週 ・ 月 回程度 病院名:)
アレルギー	無 ・ 有 ※有の場合は次の項目にも記入してください。
	アナフィラキシー : 無 ・ 有 ()
	食物アレルギー : 無 ・ 有 ()
	その他アレルギー : 無 ・ 有 ()
特別支援学級への通級	無 ・ 通級予定 ・ 有 ※ 通級予定・有の場合: 種別 ()
その他健康や 発育・集団生活を送るうえで 気になること (具体的に)	

注意事項

- ※ 楷書で丁寧に記入し、記入すべき欄はすべて記入してください。
- ※ 同居家族は、勤務証明書・診断書等を添付してください(学生及び後期高齢者は除きます)。
- ※ 必要に応じて、追加で書類の提出をお願いする場合があります。
- ※ 申請内容について、調査・確認を行う場合があります。
- ※ 事実と異なる記入や故意の記入漏れが判明した場合、利用承諾後であっても取り消すことがあります。
- ※ 必要書類が全てそろったうえで受付、入所審査を行います。