

(宛先) 津 島 市 長

令和 年 月 日

住所 〒  
津島市

保護者 氏名

連絡先  
(自宅又は携帯)

下記の記入事項に相違等はなく、こどもの家の利用を必要としますので、申請します。  
また、こどもの家の利用決定に必要なときは、提出書類の内容等を確認することについて承諾します。

記

ふりがな		学校名	令和7年度学年	生年月日	性 別	
利用児童氏名		小学校	新 年生	H・R 年 月 日	男 ・ 女	
ふりがな		学校名	令和7年度学年	生年月日	性 別	
利用児童氏名		小学校	新 年生	H・R 年 月 日	男 ・ 女	
ふりがな		学校名	令和7年度学年	生年月日	性 別	
利用児童氏名		小学校	新 年生	H・R 年 月 日	男 ・ 女	
利用(児童同居の家族状況)	氏名	児童との続柄	年齢 (R7.4.1時点)	児童を監護できない理由等	勤務先名・学校名・保育園名	帰宅時間
				就労・病気・要介護 その他( )		
				就労・病気・要介護 その他( )		
				就労・病気・要介護 その他( )		
				就労・病気・要介護 その他( )		
				就労・病気・要介護 その他( )		
				就労・病気・要介護 その他( )		
緊急連絡先 (続柄)		① 父・母・祖父・祖母・その他( )			② 父・母・祖父・祖母・その他( )	
令和7年度の利用期間		利用開始：令和 7年 月 日～令和 年 月 日				
週利用日数	週 日	月・火・水・木・金・土 利用する曜日に○をつけてください	利用区分	<input type="checkbox"/> 新規利用 <input type="checkbox"/> 申込児童の利用歴あり <input type="checkbox"/> 兄弟の利用歴あり		
留意すべき事項 (家庭状況について)	ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 該当	父・母単身赴任中 <input type="checkbox"/> 該当	その他 ( )			
留意すべき事項 (児童の心身状況について)	障がい <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	所持手帳 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	診断名・対象児童名 ( )			
留意すべき事項 (アレルギーについて)	食物アレルギー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他アレルギー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アレルギー名・対象児童名 ( )			
備 考 (その他留意すべき事項等)						