

別記様式第1号

増毛町放課後児童保育事業利用申込書

平成 年 月 日

増毛町長 石 崎 大 輔 様

申込者(保護者)

印

次のとおり利用したいので申し込みます。

ふりがな 児童氏名		生年 月日	平成 年 月 日	性別
			満 歳	男 女
現 住 所			自宅 電話	
保護者 (2名)	氏 名	続柄	携帯電話	
	氏 名	続柄	携帯電話	
緊急連絡先	(必ず連絡がつく番号)			
通学学校名			学年	
日中養育 できない 理由	該当する番号に○をつけてください。 1 保護者が働いているため(働きたいため) 2 保護者が病気療養中、出産前後のため 3 家族が病気等で介護が必要なため 4 その他 ()			
特記事項	兄弟姉妹で申し込む場合は、弟妹を下記に記入ください。			
	ふりがな 児童氏名	性別	生年月日	学年

増毛町放課後児童保育事業利用申込みのための証明書

就 労 証 明 書		(児童との間柄)	
		住所	
		氏名	
1	仕事の内容		
2	1日の就労時間	午前・後	時～午前・後 時 (時間)
3	1月の稼働日数		日
上記のとおり相違ないことを証明します。			
		平成	年 月 日
	事業主	住所	
		氏名	印

就 労 証 明 書		(児童との間柄)	
		住所	
		氏名	
1	仕事の内容		
2	1日の就労時間	午前・後	時～午前・後 時 (時間)
3	1月の稼働日数		日
上記のとおり相違ないことを証明します。			
		平成	年 月 日
	事業主	住所	
		氏名	印

