

（表面）

### 留守家庭児童登録申請書

|               |   |        |             |
|---------------|---|--------|-------------|
| 利用施設名         |   |        |             |
| ふりがな<br>児 童 名 | 生年月日  | 年 月 日  | 日生<br>(満 歳) |
|               | 性 別   | 男 ・ 女  |             |
| 学 校 名         | 滝川市立 小学校  | (新) 学年 | 学年 (4月～)    |
| 申込み理由         | 1 保護者及び保護者に準じる者のいずれもが、昼間働いているため家庭にいない。<br>2 保護者及び保護者に準じる者はいるが、その者が病気又は看護のため、長期にわたって昼間学童を監督保護することができない。                  |        |             |
| 児 童 の<br>健康状態 | 健康面で特に気をつけていること ( )<br>アレルギーの有・無 ( )  |        |             |
| 児 童 の<br>心身状態 | ◇ 相手の話が理解でき自分で行動できますか (はい・いいえ)<br>◇ 自宅から学校、利用施設を一人で往復できますか (はい・いいえ)<br>◇ 年齢に応じた生活習慣が身についていますか (はい・いいえ)<br>◇ その他連絡事項 ( ) |        |             |
| 緊急連絡先         | 1 続 柄 : 電 話 :<br>氏 名 : 携 帯 :<br>2 続 柄 : 電 話 :<br>氏 名 : 携 帯 :  |        |             |

上記のとおり、留守家庭児童登録を申請いたします。

年 月 日

滝川市長 様

保護者氏名

印

<裏面もあります>

(裏面)

# 家 族 調 書

|                                       |                 |     |    |                    |           |       |  |
|---------------------------------------|-----------------|-----|----|--------------------|-----------|-------|--|
| 現 住 所                                 |                 | 滝川市 |    |                    |           | (電話 ) |  |
|                                       | 続柄              | 氏 名 | 年齢 | 勤 務 先<br>(学校、学年、組) | 勤務先の住所・電話 |       |  |
| 同<br>居<br>家<br>族                      |                 |     |    |                    |           |       |  |
|                                       |                 |     |    |                    |           |       |  |
|                                       |                 |     |    |                    |           |       |  |
|                                       |                 |     |    |                    |           |       |  |
|                                       |                 |     |    |                    |           |       |  |
|                                       |                 |     |    |                    |           |       |  |
| 勤務の曜日<br><small>○で囲んでください。</small>    | 父 月 火 水 木 金 土 日 |     |    | 母 月 火 水 木 金 土 日    |           |       |  |
| 勤務時間帯                                 | 父 時 分～ 時 分      |     |    | 母 時 分～ 時 分         |           |       |  |
| ※ 自宅から利用施設までの略図を記入してください (簡単に分かりやすく)。 |                 |     |    |                    |           |       |  |