

特別利用申請書

年 月 日

北栄町長 様

保護者 住 所

氏 名

電 話

放課後児童クラブについて、次の理由により通常利用時間内の送迎が困難なため、特別利用を申請します。

ふりがな					性別	男・女	生年月日	年 月 日	日生
児童名									
希望学級	・北条なかよし学級 ・大栄こども学級					学校名 学年	小学校 年		
利用時間	・朝(午前7時半から午前8時) ・夕(午後6時から午後7時)								
特別利用を希望する理由									
申請期間	【朝】・4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月・1月・2月・3月								
	【夕】・4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月・1月・2月・3月								
送迎予定時刻	【朝】 午前 時 分頃					【夕】 午後 時 分頃			
保護者の状況									
氏 名	続柄	職 業			備考				
		勤務先	始業時間	終業時間					

● 特別利用の料金は次のとおりです。

- ・朝のみ:別途月額500円(ただし8月は1,000円)
- ・夕のみ:別途月額1,000円
- ・朝夕利用:別途月額1,500円(ただし8月は2,000円)

● 決定にあたり個別に聞き取りや面接を行う場合もありますのでご了承ください。

(備考)	
※町記載欄	<input type="checkbox"/> 台帳 <input type="checkbox"/> システム <input type="checkbox"/> スキャン <input type="checkbox"/> メール