

特別利用申請書

R4年 2月 10日

北栄町長 様

保護者住所 **北栄町由良宿423-1**

氏名 **北栄 次郎**

電話 **0858-37-3111**

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	ほくえい はな			性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>	生年月日	27年 5月 1日生
児童名	北栄 はな						
希望学級	・北条なかよし学級 <input type="checkbox"/> ・大栄こども学級 <input checked="" type="checkbox"/>		学校名	学年	大栄 小学校 1年		
利用時間	<input checked="" type="checkbox"/> 朝(午前7時半から午前8時) <input checked="" type="checkbox"/> 夕(午後6時から午後7時)						
特別利用を希望する理由	両親が仕事のため、午前8時以降の送り、午後6時までの迎えが困難なため。						
申請期間	【朝】・4月・5月・6月 <input checked="" type="checkbox"/> 7月 <input checked="" type="checkbox"/> 8月 <input checked="" type="checkbox"/> 9月・10月・11月・ <input checked="" type="checkbox"/> 2月 <input checked="" type="checkbox"/> 1月 <input checked="" type="checkbox"/> 2月 <input checked="" type="checkbox"/> 3月 【夕】 <input checked="" type="checkbox"/> 4月 <input checked="" type="checkbox"/> 5月 <input checked="" type="checkbox"/> 6月 <input checked="" type="checkbox"/> 7月 <input checked="" type="checkbox"/> 8月 <input checked="" type="checkbox"/> 9月 <input checked="" type="checkbox"/> 10月 <input checked="" type="checkbox"/> 11月 <input checked="" type="checkbox"/> 12月 <input checked="" type="checkbox"/> 1月 <input checked="" type="checkbox"/> 2月 <input checked="" type="checkbox"/> 3月						
送迎予定時刻	【朝】 午前7時45分頃			【夕】 午後6時30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			
北栄 次郎	父	農業	7:30	19:00			
北栄 教子	母	△△病院	8:15	17:30	残業がある時は18:00まで		

● 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