

出町児童センター 夏休みランチタイム開放利用申込書

令和 年 月 日

砺波市長 様

申請者（保護者） 住所 砺波市
氏名
電話番号

次のとおり、出町児童センターの夏休みランチタイム開放利用を申し込みます。

フリガナ		小学校名	利用する年度の学年 ※小学3年生以下に限る	
利用児童氏名				
		出町小学校		年生
				年生
				年生
				年生
緊急時の 連絡先	フリガナ ① 氏名	続柄	勤務先名 <input type="checkbox"/> (優先) 勤務先 TEL 携帯電話 <input type="checkbox"/> (優先)	
	フリガナ ② 氏名	続柄	勤務先名 <input type="checkbox"/> (優先) 勤務先 TEL 携帯電話 <input type="checkbox"/> (優先)	
申込理由 (該当に <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 就労等により昼食時間に留守家庭となり、かつ、放課後児童クラブを利用できないため <input type="checkbox"/> その他()			
利用を必要とする曜日	該当する曜日を○で囲んでください。 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金			
その他				

※登校日に利用する場合は、一度ご自宅に帰ってからご利用ください。

出町児童センター 夏休みランチタイム開放利用申込事由証明書

※保護者記入欄

利用児童	出町小学校	年	氏名	
	出町小学校	年	氏名	
	出町小学校	年	氏名	
就労者氏名			通勤時間	分
児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他（ ）			

※事業所証明欄

就 労 内 容	区 分	内 容
	雇用(予定)期間	年 月 日から 就労している・就労予定
	勤務先事業所名	
	勤務先住所	
	勤務先電話番号	
	雇用形態	常勤 ・ パート ・ その他（ ）
	仕事の内容	
	一日の勤務時間等	時 分 ～ 時 分 (1日の勤務 時間)
	一か月の就労日数	日
	特記事項	

上記のとおり雇用していることを証明します。

令和 年 月 日

所在地（住所）

事業所名

代表者名

電話番号

出町児童センター 夏休みランチタイム開放利用予定表

学年		児童氏名	
----	--	------	--

下表の空欄のうち、利用を希望される日に「○」を記入してください。
※月・土・日・祝日、お盆休み期間中は利用できません。

【 8 月 】

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
						/
4	5	6	7	8	9	10
/	/					/
11	12	13	14	15	16	17
/	/	/	/	/	/	/
18	19	20	21	22	23	24
/	/					/
25	26	27	28	29	30	31
/	/					/