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** |
|  |
| **緊急時の****連絡先** | **①** | **続柄** | **勤務先名　　　　　　　　　　□(優先)****勤務先TEL****携帯電話　　　　　　　　　　□(優先)** |
| **②** | **続柄** | **勤務先名　　　　　　　　　　□(優先)****勤務先TEL****携帯電話　　　　　　　　　　□(優先)** |
| **申込理由****（該当に☑）** | **□ 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****□ その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)** |
| **利用を必要とする曜日** | **該当する曜日を〇で囲んでください。****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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏 名** | **出町小学校　　　　　　年** | **氏　名** |
| **出町小学校　　　　　　年** | **氏　名** |
| **出町小学校　　　　　　年** | **氏　名** |
| **保 護 者****氏　　名** |  |  |
| **児童との****続　　柄** | **父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他（　　　　　　　）** |

※事業所証明欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **保　護　者　の　就　労　状　況** |  |  |
| **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** |  |
| **勤務先所在地** |  |
| **勤務先電話番号** |  |
| **１日の勤務時間等** | **時　　　分 ～　　時　　　分（1日の勤務　　時間）** |
| **１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

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 |  |

利用を希望される日を「〇」で囲んでください。

（月・土・日、お盆休み期間中は利用できません。）

