

記入例

様式第1号(第5条関係)

放課後児童健全育成事業利用申請書

令和●年 ●月 ●日

湯沢市長 様

※押印は不要です。

保護者 住所 〒012-8501

湯沢市佐竹町1番1号

氏名 湯沢 太郎

連絡が取りやすい順に
緊急時にすぐ連絡がとれる
番号を記入ください。

緊急連絡先① 090-0000-1122

緊急連絡先② 080-1111-2233

自宅・父・母・()

自宅・父・母・()

「利用希望日」は、実際の利用予定に沿って記入してください。変則の場合は、その他欄に具体的に記入ください。

(ふりがな)
児童 氏名

ゆざわ いちろう

湯沢 一郎

生年月日

平成●年●月●日

学 校 名

●●●小学校 2年

第3希望まで記入ください。

利用希望クラブ

第1希望 (●●児童クラブ) 第2希望 (●●児童クラブ)

第3希望 (●●児童クラブ)

利用希望期間

利用開始 令和7年 4月 1日 から 終了 令和8年 3月 31日まで

利用希望日

月 火 水 木 金 土 (週4日利用)

長期休業日 (春休み 夏休み 冬休み) (週4日利用)

学校休業日 (代休日) その他 ()

アレルギーや健康状態など
具体的に記入ください。

利用児童の
情 報

障がい手帳等の有無 無 身体障害者手帳 療育手帳 特別児童扶養手当

アレルギーの有無 無 有→ (卵、牛乳)

その他特記事項 ぜんそく治療中。風邪をひきやすい

利用希望の
理 由

父 就労 介護 障がい・疾病 災害復旧 職業訓練 虐待・DV 育児休業中の既クラブ利用児童の利用 その他

母 就労 介護 障がい・疾病 災害復旧 職業訓練
V 育児休業中の既クラブ利用児童の利用 その他

家族 就労 介護 障がい・疾病 災害復旧 職業訓練
その他 (祖父 足に障がいあり デイサービス利用中)

住民票が別世帯でも同居する
家族全員を記入ください。

学年等は新年度 (令和8年度)

時点で記入ください。

同居家族の状況	氏 名	続柄	生年月日	障がい	勤務先・学校名	電話番号
	湯沢 太郎	父	S●年●月●日	有・無	(株)●●工業	73-2222
	湯沢 花子	母	S●年●月●日	有・無	(株)●●センター	72-3333
	湯沢 一子	妹	H●年●月●日	有・無	●●保育園	-
	湯沢 八郎	祖父	S●年●月●日	有・無		-
	湯沢 はな	祖母	S●年●月●日	有・無	●●店 (パート)	55-6666

該当・適用されている世帯

ひとり親家庭 生活保護世帯

該当する場合はチェックをしてください。