児童館昼食場所利用申込書（令和５年度）

令和　　年　　月　　日

長久手市児童館長　殿

申請者（保護者）住所

氏名

電話番号（携帯）

次のとおり児童館内での昼食場所利用を申し込みます。

<table>
<tr><td>児童館名</td><td colspan="4">児童館名（利用を希望する児童館１か所に☑をつけてください）
□ 青少年児童センター　□ 上郷児童館　□ 長久手北児童館
□ 長久手西児童館　□ 長久手南児童館　□ 市が洞児童館</td></tr>
<tr><td>申し込み理由</td><td colspan="4">□ 同居の保護者全員が居宅外で就労しており、昼食時間に留守家庭となるため。
□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="7">利用希望期間

希望する期間の□に印をつけてください。</td><td colspan="4">□　春休み　　令和５年４月１日から１学期始業式まで
　□　始業式から給食開始日前日まで（新１年生のみ）
　※「利用希望日表」もご提出ください。</td></tr>
<tr><td colspan="4">□　夏休み　　１学期終業式から２学期始業式まで</td></tr>
<tr><td colspan="4">□　冬休み　　２学期終業式から３学期始業式まで</td></tr>
<tr><td colspan="4">□　春休み　　修了式から令和６年３月３１日まで</td></tr>
<tr><td colspan="4">□　土曜日</td></tr>
<tr><td colspan="4">□　学校行事の代休日</td></tr>
<tr><td colspan="4">□　学校が定める休日</td></tr>
<tr><td>児童氏名（フリガナ）</td><td></td><td>小学校名</td><td>小学校</td><td>学年</td></tr>
<tr><td>児童氏名（フリガナ）</td><td></td><td>小学校名</td><td>小学校</td><td>学年</td></tr>
<tr><td>その他</td><td>□　児童クラブ員</td><td colspan="3">うち、児童クラブ土曜日利用許可　□有　□無</td></tr>
</table>

＊該当する箇所に✓を入れてください。

＊始業式、終業式、出校日、修了式に児童館昼食場所利用を希望する方は、一旦家に帰ってから御利用ください。

＊内容確認等の連絡手段としてショートメッセージを利用する場合がありますので、御承知おきください。

児童館昼食場所利用申込用保護者就労申告書

記入日：令和　　年　　月　　日

フリガナ		
児童名		
就労者氏名	（父）	（母）
就労形態 （〇で囲む）	1　常勤　2　パート　3　自営（居宅外） 4　その他（具体的に記入）	1　常勤　2　パート　3　自営（居宅外） 4　その他（具体的に記入）
就労時間等	平日 時　分　～　時　分	平日 時　分　～　時　分
	土曜日 時　分　～　時　分	土曜日 時　分　～　時　分
	休日 毎週　曜日（毎月　回） 不定（毎月　日）	休日 毎週　曜日（毎月　回） 不定（毎月　日）
勤務先から児童館までの移動時間	分	分
勤務先名称 （作業所や支店名等まで記入してください）		
緊急時連絡先 （緊急時に連絡をする優先順にご記入ください）	①＿＿＿＿＿＿＿＿（児童との続柄）＿＿＿＿＿ 勤務先電話番号：　携帯番号：	
	②＿＿＿＿＿＿＿＿（児童との続柄）＿＿＿＿＿ 勤務先電話番号：　携帯番号：	
	③＿＿＿＿＿＿＿＿（児童との続柄）＿＿＿＿＿ 勤務先電話番号：　携帯番号：	
備考	＊この書類は、児童館昼食場所利用申込にのみ使用します。 ＊事実に基づき正確に記入してください。 ＊兄弟姉妹で申し込む場合は、１枚の用紙に記入してください。 ＊同居者が両親以外にもある場合は、この用紙をもう一枚使用してください。 ＊保護者の就労場所、連絡先などに変更があった場合は再度提出してください。 ＊令和５年４月１日現在満 65 歳以上の同居の保護者については、記入は不要です。	

＊希望者のみ提出【申込期間：令和５年２月１０日（金）から３月４日（土）まで】

児童館昼食場所利用申込書と合わせて下の期間に利用希望される場合は、希望日表を各児童館に提出してください（児童が申込書を持ってきた場合は、受付できません）。

令和５年　　月　　日

利用希望日表

児童館への道が不慣れな新１年生に配慮して、１学期の始業式から給食開始日前日の期間に限り、児童館職員が小学校まで対象児童を迎えに行く昼食場所利用を実施しています。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校名＿＿＿＿＿＿＿＿小学校１年

通常の分団名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

利用希望日に〇をつけてください。

（実施日は、１学期の始業式から給食開始前日までです。その他の日は行いません。）

４月

月	火	水	木	金	土	日
					１	２
３	４	５	６ 入学式	７ 始業式 迎え時間→ 時　分	８	９
１０ 迎え時間→ 時　分	１１ 迎え時間→ 時　分	１２ 迎え時間→ 時　分	１３ 迎え時間→ 時　分	１４ 迎え時間→ 時　分	１５	１６
１７ 迎え時間→ 時　分	１８ 迎え時間→ 時　分	１９ 給食開始	２０	２１	２２	２３
２４	２５	２６	２７	２８	２９	３０