

年 月 日

ながくてひろば入会申込書

長久手市長

ふりがな  
保護者氏名.....

住所.....

連絡先.....

年度のながくてひろば（せいかつ・まなび）を利用したいので、次のとおり児童の登録を申し込みます。利用料減免の審査のため、市長が必要な児童扶養手当受給情報等の確認を行うことに同意します。

児童	ふりがな						性別	男・女	生年月日	年 月 日		
	氏名											
	小学校名	長久手市立	小学校			希望するせいかつ場所に○印をつけてください。						
	学年 <small>※利用年度の学年</small>	年			長久手・西小校区以外	小学校内 ・ 児童館内						
入会開始希望期間	年 月 日から					年 月 日まで						
利用区分  ※□には該当するものに✓してください。	<input type="checkbox"/> せいかつ（全小校区）					<input type="checkbox"/> まなび（北・東・南・西小校区）						
	<input type="checkbox"/> A（月14日以下） <input type="checkbox"/> B（月15日以上） <input type="checkbox"/> 土曜保育の利用					<input type="checkbox"/> A（週1回） <input type="checkbox"/> B（月10日以下） <input type="checkbox"/> C（月11日以上）						
	利用曜日	○印をつけてください。					希望曜日	第1	第2	第3	第4	第5
		月	火	水	木	金		土				
	せいかつが待機となった場合のまなびの利用区分					<input type="checkbox"/> 長期休暇						
<input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> A（週1回） <input type="checkbox"/> B（月10日以下） <input type="checkbox"/> C（月11日以上） <input type="checkbox"/> 長期休暇を利用する					<input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 夏休み（月19日以下） <input type="checkbox"/> 夏休み（月20日以上） <input type="checkbox"/> 冬休み <input type="checkbox"/> 春休み							
備考欄												

※<sub>1</sub> 申込みに係る個人情報、当該事業の運営のために使用し、事業目的以外に利用しません。

※<sub>2</sub> 内容確認等の連絡手段としてショートメッセージサービスを利用しますので、ご承知おきください。

せいかつに申込みをした児童について記載してください。

対象児童	氏名	利用するクラス	学年 ※利用年度の学年
		せいかつクラス	年
			年
			年

同居家族※	氏名	対象児童との続柄	生年月日	年齢	職業・学校名等
			・		
			・		
			・		
			・		

※対象児童と同じ住民票に記載のある人、住民票に記載がなくても同一住所に住んでいる方について全員記入してください。

留守家庭事由 (20歳以上から65歳未満の同居する(兄弟を除く)が該当するものすべてに☑)						
<input type="checkbox"/> 就労	添付書類：就労証明書					
<input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護  ※病人等氏名・病名等・発病年月日は必ず記入してください。(入院、通院、介護共通事項)	病人等氏名	児童との続柄父・母・祖父・祖母・( )				
	病名等		発病年月日	年 月 日		
	入院期間	年 月 日～ 年 月 日 退院見込 年 月頃				
	通院状況	週	回	治癒の見込	年 月頃	
	介 護	従事者氏名	児童との続柄父・母・祖父・祖母・( )			
		介護等又は付き添い場所	自宅・医療機関名住所等( )			
添付書類：診断書、障害者手帳等をお持ちの方は手帳の写し、介護スケジュール						
<input type="checkbox"/> 就学	添付書類：在学証明書(原本)又は学生証の写し、時間割の写し					
<input type="checkbox"/> その他	添付書類：自営業の場合、確定申告の写し等					