

臨時的な児童の受入れ 利用申請書 (5月25日～6月12日)

※申請の際は、「臨時的な児童の受入れ 実施要項」の内容をご確認ください。

学校名									
学 年	1年	2年	3年	1年	2年	3年	1年	2年	3年
ふりがな 児 童 名									
保護者名									
住 所	守口市								
緊急連絡先 (携帯電話・お勤め先)	名 前			続柄	電話番号 (必ず連絡のつく番号)				
	①								
	②								

1 ご家庭で児童の監護ができない理由 (該当する□にチェックをしてください)

保護者 1	保護者 2	事由
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	医療施設に従事しているため
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	警察、消防、介護、保育等に従事しているため
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ひとり親家庭等で仕事を休むことが困難なため
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	交通機関等 (運送業など) に従事しているため
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	生活必需物資販売施設 (スーパーなど) に勤務しているため
<input type="checkbox"/>		その他 () 詳しくご記入ください
	<input type="checkbox"/>	その他 () 詳しくご記入ください

2 利用予定日

	月	火	水	木	金
	5月25日	26日	27日	28日	29日
臨時的な受入れ					
入会児童クラブ					
	6月1日	2日	3日	4日	5日
臨時的な受入れ					
入会児童クラブ					
	6月8日	9日	10日	11日	12日
臨時的な受入れ					
入会児童クラブ					

※利用が必要な日の「臨時的な受け入れ」の行に「○」をつけてください。

※もりぐち児童クラブ入会児童室に現在入会されているご家庭の方で
入会児童室を利用される予定の日には「○」をつけてください。

「臨時的な児童の受入れ実施要項」の内容について、了解の上利用します。

保護者署名

印