

# 延長育成利用申請書

川西市教育委員会 宛

(申請日) 令和 年 月 日

(申請者)

|       |  |
|-------|--|
| 住所    |  |
| 保護者氏名 |  |

下記のとおり、「川西市留守家庭児童育成クラブ延長育成」を登録申請します。  
なお、育成料・延長育成料の滞納や、閉室時刻(午後7時)までにお迎えに来られない状況が著しい場合、  
利用許可が取り消しとなっても異議申し立ていたしません。

【延長育成の利用を申請する児童】

|      |  |        |     |     |   |
|------|--|--------|-----|-----|---|
| フリガナ |  | 生年月日   | 年   | 月   | 日 |
| 氏 名  |  | [ ]小学校 | [ ] | クラブ |   |

【延長育成の利用を開始する年月】

|           |
|-----------|
| 令和 年 月 から |
|-----------|

【延長育成の利用時間】※申請する利用時間にチェック✓をつけてください。

|                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 午後 6 時 3 0 分 まで ・ <input type="checkbox"/> 午後 7 時 0 0 分 まで |
|-------------------------------------------------------------------------------------|

【保護者の勤務状況】※該当する続柄にチェック✓をつけてください。

|         |                                                                                              |   |    |    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|----|
| 保護者氏名 1 | 続柄【 <input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> その他( )】 |   |    |    |
| 勤務終了時間  | 午後                                                                                           | 時 | 分  |    |
| 通勤手段    | 所要時間                                                                                         |   | 時間 | 分  |
| 帰 宅 時 間 | 午後                                                                                           | 時 | 分  | 帰宅 |
| 保護者氏名 2 | 続柄【 <input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> その他( )】 |   |    |    |
| 勤務終了時間  | 午後                                                                                           | 時 | 分  |    |
| 通勤手段    | 所要時間                                                                                         |   | 時間 | 分  |
| 帰 宅 時 間 | 午後                                                                                           | 時 | 分  | 帰宅 |

【児童をお迎えに来る保護者等(18歳以上)】※お迎えに来る方が複数名の場合、全員分をご記入ください。

|                 |                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お迎え予定時刻         | 午後 時 分 頃                                                                                                                                                                                                                         |
| 氏 名 ・ 続 柄       | <input type="checkbox"/> 保護者がお迎え ⇒ 続柄(該当するものに✓)【 <input type="checkbox"/> 父・ <input type="checkbox"/> 母・ <input type="checkbox"/> その他( )】<br><input type="checkbox"/> 保護者以外がお迎え ⇒ 以下に氏名、続柄、住所、連絡先を記入<br>①氏名: 続柄( )<br>②氏名: 続柄( ) |
| 保護者以外の<br>住 所   | ①<br>②                                                                                                                                                                                                                           |
| 保護者以外の<br>連 絡 先 | ①<br>②                                                                                                                                                                                                                           |