

すまいるスクール時間延長利用申請書

品川区長 あて

すまいるスクールの延長時間の利用について、次のとおり申請します。

保護者 (申請者)	住所	〒 <span style="float: right;">アパート・マンション名も記入してください</span>		
	フリガナ 氏名		電話番号	( )
利用児童	フリガナ 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日
	学校名・学年	年生	すまいる スクール名	すまいるスクール
利用区分	<input type="checkbox"/> 午後6時まで(Bタイム) <input type="checkbox"/> 午後7時まで(Cタイム)			

保護者の状況					
フリガナ 氏名	児童との続柄 ( )		児童との続柄 ( )		
申請理由	就労・疾病・心身障害・就学等 看護・介護・その他( )		就労・疾病・心身障害・就学等 看護・介護・その他( )		
就 労	勤務先				
	所在地				
	電話番号				
	就労日数	週 日/週 時間勤務	週 日/週 時間勤務		
	休日	日曜日 土曜日 その他( )	日曜日 土曜日 その他( )		
	勤務時間	平日 時 分 ~ 時 分 土曜日 時 分 ~ 時 分 不規則 ( )	平日 時 分 ~ 時 分 土曜日 時 分 ~ 時 分 不規則 ( )		
疾 病	病名				
	状況	入院・自宅療養・通院(週 回)	入院・自宅療養・通院(週 回)		
その他の事由	<input type="checkbox"/> 障害( 手帳 級・度 ) <input type="checkbox"/> 就学・技術習得先( ) <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 看護・介護を受ける人( ) <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 障害( 手帳 級・度 ) <input type="checkbox"/> 就学・技術習得先( ) <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 看護・介護を受ける人( ) <input type="checkbox"/> その他( )		
備考					

以下は子ども育成課・すまいるスクール使用欄です。記入しないでください。

受付 処理欄	延長 開始月		受付日		すまいる スクール名		受付 番号	追一
-----------	-----------	--	-----	--	---------------	--	----------	----