

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 | 〒 アパート・マンション名も記入してください | | |
| | フリガナ 氏名 | | 電話番号 | |
| 利用児童 | フリガナ 氏名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 学校名・学年 | 小学校 学園 | 年生 (令和2年度) | 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登録) <input type="checkbox"/> 午後7時まで (C登録) | | | |

| 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 | 時間延長利用時に間食の提供を (希望する ・ 希望しない) | | |

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 | 月 | 受付日 | | すまいる スクール名 | | 受付 番号 | 追一 |
|-----------|-----------|---|-----|--|---------------|--|----------|----|