

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	〒 <small>アパート・マンション名も記入してください</small>		
	フリガナ 氏名		電話番号	
利用児童	フリガナ 氏名		生年月日	平成 年 月 日
	学校名・学年	小学校 年生 学園 (令和 年)	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)			

品川区すまいるスクールの実施に関する条例を遵守して利用します。

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()		
間食の提供	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
-----------	-----------	---	-----	--	---------------	--	----------	----