

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。
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 (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	平成 年 月 日
	学校名・学年	小学校 学園	年生 (令和6年度)	すまいる スクール名
登録区分		<input type="checkbox"/> 午後6時まで (B登録) <input type="checkbox"/> 午後7時まで (C登録)		
延長を開始したい月		令和 年 月から		
間食の提供		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

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 その他()	土曜日	日曜日 その他()	土曜日
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 ()	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)	
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	月	受付日		すまいる スクール名		受付 番号	追一
-----------	-----------	---	-----	--	---------------	--	----------	----