

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<br>(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<br>氏名 |                                                                             | 電話番号          |                 |  |
| 利用児童         | フリガナ<br>氏名 |                                                                             | 生年月日          | 平成 年 月 日        |  |
|              | 学校名( )     | 年生<br>(令和7年度)                                                               | すまいる<br>スクール名 | すまいるスクール<br>( ) |  |
| 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<br>氏名 | 児童との続柄<br>( )                  |                 | 児童との続柄<br>( )                  |                 |      |
| 申請理由       | 就労・疾病・心身障害・就学等<br>看護・介護・その他( ) |                 | 就労・疾病・心身障害・就学等<br>看護・介護・その他( ) |                 |      |
| 就<br>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<br>その他( )   | 土曜日                            | 日曜日<br>その他( )   | 土曜日  |
| 疾<br>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<br>処理欄 | 延長<br>開始月 | 月 | 受付日 |    | 受付<br>番号 | 追一 |
|           | すまいるスクール名 |   |     | 減免 | あり ・ なし  |    |