

※事務処理欄	受付年月日： 月 日	受付場所： 郵送/窓口	受付者：
--------	------------	-------------	------

様式第1号

「夏休みの居場所づくり事業」申込書

申込日：令和 年 月 日

(あて先) 高崎市長

申込者(保護者)

住所 〒

氏名

「夏休みの居場所づくり事業」利用案内の内容を確認し、利用を希望しますので次のとおり申込みます。

児童氏名	フリガナ	生年月日	H 年 月 日 (歳)	性別	男・女
在籍学校名	小学校 年 組			兄弟姉妹の同時申込み	有・無
申込みにかかる児童の家庭状況	氏名	児童との続柄	勤務場所/月の勤務時間 生年月日/年齢	連絡先 (緊急時に連絡する場合があります)	
	フリガナ	父	居宅 [外・内] 就労 月 時間労働	勤務先：	携帯：
	フリガナ	母	居宅 [外・内] 就労 月 時間労働	E-mail：	E-mail：
	フリガナ	きょうだい	年 月 日生 (歳)	同居 ・ 別居	
	フリガナ	きょうだい	年 月 日生 (歳)	同居 ・ 別居	
※きょうだいは、申込み児童のすぐ上のきょうだい2名分を記入してください。					

上記、記入事項について、市が住民情報等を確認する場合があります。 同意します。

利用希望形態に○を付ける	A. 終日利用 20,000円 利用時間 7時30分～18時30分 (開所時間中はいつでも利用可能)
	B. 半日利用 15,000円 利用時間 7時30分～13時00分 (開所から13時まで利用可能)
利用希望時間	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 時 分 ～ 時 分

利用希望場所に○を付ける	1	総合保健センター 2階 会議室	高崎市高松町 5-28
	2	箕郷支所 3階 第5会議室	高崎市箕郷町西明屋 702-4
	3	群馬支所 3階 312・313会議室	高崎市足門町 1658
	4	新町支所西庁舎 1階 会議室	高崎市新町 3152-1
	5	榛名支所 4階 特別会議室	高崎市下室田町 900-1
	6	吉井支所南庁舎 1階 第1会議室	高崎市吉井町吉井川 371
利用料の納付方法		<input type="checkbox"/> 納付書払い <input type="checkbox"/> P a y P a y	
利用案内を確認しました。		署名：	
以下、申込み児童の健康状態等についてご記入ください。			
[必須] アレルギー	有・無	[必須] 原因物質	
アレルギーにおいて注意すること			
[必須] 診断を受けている疾患の有無	有・無		
診断名			
服薬の有無			
手帳の有無	有・無	療育・精神・身体	
[必須] 生活面（食事、排せつなど）や心理面でのサポートの必要性	有・無		
生活面（詳細）			
心理面（詳細）			

- 添付書類 1 保護者の就労状況が分かる書類
2 その他市長が必要と認める書類