

## 令和5年度サマースクール申込書

(宛て先)

特定非営利活動法人

ちがさき学童保育の会 理事長

記入日:令和 年 月 日

保護者	住所	〒253- 茅ヶ崎市	○
	フリガナ		△
	氏名		□
	電話番号	( )	

令和5年度サマースクールに、必要書類を添えて申込みます。

※ご提供いただいた個人情報、サマースクール業務の範囲内において取り扱い、目的以外には利用しません。

## 【確認】

下記の通り、サマースクールについての説明を聞き、「サマースクール利用の手引き」の内容に同意した上で申込みます。

<input type="checkbox"/> 5/20(土)10:00～	<input type="checkbox"/> 5/20(土)14:00～	<input type="checkbox"/> 参加していない 理由( )
<input type="checkbox"/> 5/21(日)10:00～	<input type="checkbox"/> 5/21(日)14:00～	例:昨年参加済、申込していない 等

## 【参加希望教室】

希望する教室に1つチェックを入れてください。必ず第2希望までご記入ください。

第1希望	<input type="checkbox"/> 東海岸教室(60名)	第2希望	<input type="checkbox"/> 東海岸教室(60名)	○
	<input type="checkbox"/> 鶴嶺教室(30名)		<input type="checkbox"/> 鶴嶺教室(30名)	△
			<input type="checkbox"/> 第1希望のキャンセル待ち	□

申込児童	児童氏名		生年月日			性別	学校名	学年	○ △ □	
	(カナ)		平成	月	日	男・女	小学校	年		
児童の状況	健康状態: 良・不良 ※不良に○の場合は、詳細をご記入ください。 (詳細: )									
父親の状況	氏名	(カナ)	年齢	/						○
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> その他( )								
	勤務先名									
	所在地	電話 ( )								
母親の状況	氏名	(カナ)	年齢	/						○
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> その他( )								
	勤務先名									
	所在地	電話 ( )								
就労内容	就労時間	～			就労日数	(月)	日			

就労状況については、確認のため就労先に連絡させていただく場合があります。また、虚偽の申請があった場合、参加取り止めとなることがあります。

他同居家族	氏名	児童との続柄	年齢	状況	○ △ □
				就労・病気・就学・その他( )	
				就労・病気・就学・その他( )	
				就労・病気・就学・その他( )	