

年 月 日

行田市長

住 所
申請者（保護者）氏 名
電話番号

行田市朝のこどもの居場所づくり事業利用申請書

行田市朝のこどもの居場所づくり事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利用希望児童	フリガナ				性 別	男 ・ 女
	氏 名					
	生 年 月 日		年 月 日			
	学 校 名 ・ 学 年		小学校 年（利用年度の学年を記入）			
緊急連絡先	第 1 順位	保 護 者 氏 名			児 童 と の 関 係 （ 続 柄 ）	
		電 話 番 号				
	第 2 順位	保 護 者 氏 名			児 童 と の 関 係 （ 続 柄 ）	
		電 話 番 号				
申請理由	☐ 保護者の就労（次のいずれかにチェックしてください。） ☐ 就労証明書を添付します。 ☐ 学童保育室入所申請時、あるいは勤務状況等調査に添付した就労証明書の閲覧について同意します。（本申請日より、3カ月以内のものに限る。） ☐ その他（ ）					
利用日	☐ 毎週 ☐ 不定期 ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 （ ）					
通学班	この事業を利用しない日は、 通学班を ☐ 利用する。 ☐ 利用しない。					
連絡事項	利用に当たっての連絡事項を記入してください。					
※1 世帯員の状況	氏 名	児童との関係 （続柄）	年 齢	※2 勤 務 地 （ 勤 務 開 始 時 間 ）	※2 自宅出発時間	
				（ 時 分 ）	時間 分	
				（ 時 分 ）	時間 分	
				（ 時 分 ）	時間 分	
				（ 時 分 ）	時間 分	
				（ 時 分 ）	時間 分	

※1 同一敷地内の別世帯の方も含めて記入してください。
※2 世帯員のうち就労している方の状況を記入してください（65歳以上は、除く。）。

行田市朝のこどもの居場所づくり事業の利用に関する確認及び同意書

1. 本事業は、見守り員による児童の見守りを行うものであり、児童への教育又は保育を行うものではありません。
2. 保護者の方が児童に付き添い、実施場所の見守り員へ児童を引き渡してください。
3. 路上駐車は、おやめください。
4. 児童の様子を学校と共有させていただきます。
5. 体調の悪い日の利用は、お控えください。
6. 欠席する場合は、学校への連絡とは別に連絡をお願いします。
7. 実施場所内での飲食はできません（水分補給は、除く。）。
8. 児童がケガをした場合は、簡単な応急処置を行いますが、ケガの状況によりお迎え又は医療機関への受診をお願いすることがあります。この場合において、緊急を要する場合は、救急要請を行います。
9. ケガ等の緊急時は、医療機関等と情報を共有させていただくことがあります。
10. 児童が故意に施設、備品等を破損した場合は、保護者の方に相応の弁償又は同等物の補償をしていただきます。
11. 利用児童又は保護者が見守り員の指示に従わない、ルールが守れない、迷惑行為等があった場合は、利用を控えていただく、又は利用を制限する場合があります。
12. 利用児童に関する情報を運営法人及び実施小学校に共有させていただきます。
13. 就労状況又は申請内容に変更が生じた場合は、速やかに行田市朝のこどもの居場所づくり事業申請内容変更届（様式第4号）を提出してください。

利用に当たり上記事項について、確認し、及び同意します。

年 月 日

申請者（保護者）氏名
