別　記
　第１号様式（第３条）

記載例

アフタースクール利用申請書

令和　９年　**１**月　**１２**日

（あて先）事業者

　印西市アフタースクール事業を利用したいので、印西市アフタースクール事業実施要綱第３条第１項の規定により、次のとおり申請します。

１　保護者

住　　所	〒**２７０－１３９６** **印西市大森２３６４－２**		
フリガナ	**インザイ　　タロウ**	児童から見た続柄	**父**
氏　　名	**印西　太郎**		
連絡先	（　自宅　）　**０４７６　－　４２　－　５１１１**		
	（携帯電話）　**０９０　－　１２３４　－　５６７８**		

２　利用児童（該当する□にチェック）

フリガナ	**インザイ　イチロウ**	住　　所	申請者と　☑同居　・　□別居
氏　　名	**印西　一郎**		別居の場合　〒 **申請者と別居の場合は記載してください。**
生年月日	**平成　２９**年　**４**月　**２**日	性　　別	☑男　・　□女
小学校名	**印西**小学校	学　　年	**３**　年

利用開始時点の学年を記載してください

３　利用希望期間（該当する□にチェック）

利用希望期間	令和　**９**　年　**１**　月　**１２**　日から　令和　**９**　年　**３**　月　**３１**　日	
利用希望曜日	☑月　☑火　☑水　☑木　☑金	
長期休業中の利用希望	☑有　・　□無 有の場合　□４月（春季）□７月（夏季）□８月（夏季） □１２月（冬季）□１月（冬季）☑３月（春季）	
利用予定時間	平　　日	放課後から　**１６**　時　**３０**　分まで
	長期休業日	**９**　時　**００**　分から　**１６**　時　**３０**　分まで

アフタースクールの利用は年度ごとの申請になります

裏面もご記入ください

4　退室方法等（該当する□にチェック）

退　室　方　法	☑保護者迎え　□児童のみで帰宅　□その他（　　）			
お迎え予定者	1	氏名：　**印西　太郎**	2	氏名：　**印西　花子**
		続柄：　**父**		続柄：　**母**
お迎え予定時刻	**１６**　時　**３０**　分頃			

印西市防災行政無線によるチャイム通報時間までは児童の一人帰りが可能です

5　健康状態等（該当する□にチェック）

アレルギーの有無	☑有（内容　**ハウスダスト**　　）　□無
持病・服薬の有無	□有（内容　　）　☑無
配慮を要する事項	**アレルギーにより鼻水やくしゃみが頻繁に出ることがあります**

6　緊急連絡先（番号の若い順に連絡します。）

	氏　　名	続　柄	電　話　番　号
1	**印西　太郎**	**父**	**０９０－１２３４－５６７８**
2	**印西　花子**	**母**	**０８０－１２３４－５６７８**
3	**印西　祖父男**	**祖父**	**０９０－８７６５－４３２１**

7　その他利用に関する重要事項

１～６に記載いただいた内容以外に、あらかじめ伝えておきたいことなどがありましたらご記入ください。

8　確認事項（□にチェック）

以下の項目をお読みいただき、確認欄にチェックしてください。	確認欄
この申請書にご記入の内容については、印西市教育委員会及び本事業の運営事業者と情報共有させていただきます。	☑同意します
児童の健康状態等を把握するため、関係機関（小学校、学務課、指導課、保育園、子育て支援課、発達センター等）と連携を図り情報を共有する場合があります。	☑同意します