

留守家庭児童教室 延長預かり・土曜日利用申込書

令和 年 月 日

垂井町長 早野 博文 様

保護者	住 所	垂井町
	氏 名	
入室児童	氏 名	
	生年月日	平成 年 月 日 学年 年生
教室名		小学校留守家庭児童教室

下記のとおり利用を希望しますので申し込みます。 ※該当項目の左欄に○を記入してください。

1. 申込内容

	学校休業日の朝の延長預かり（7時30分から8時30分まで）を申し込みます。
	平日、学校休業日の夕方の延長預かり（18時00分から18時30分まで）を申し込みます。
	土曜日利用を申し込みます。（東小学校留守家庭児童教室で集中開室）

2. 申込理由 ※就労証明書で確認させていただきます。

朝	続柄	通勤時間	就業開始	続柄	通勤時間	就業開始
		時間 分	時 分		時間 分	時 分
夕	続柄	通勤時間	就業終了	続柄	通勤時間	就業終了
		時間 分	時 分		時間 分	時 分
土曜日	続柄	土曜日勤務があるため。 ()		続柄	土曜日勤務があるため。 ()	

3. 平日、学校休業日の延長預かり希望時刻

朝	時 分から
夕	18時 分まで

※通常利用時間は8時30分から18時00分までとなります。

保護者 _____ 様（児童 _____ 様）
小学校留守家庭児童教室 _____ 年生
（垂井町役場 子育て推進課）

下記の利用について承諾します。

	学校休業日の朝の延長預かり【 時 分から】を承諾します。
	平日、学校休業日の夕方の延長預かり【18時 分まで】を承諾します。
	土曜日利用を承諾します。（東小学校留守家庭児童教室で集中開室）

- 安全上、7時30分前の児童の送り込みは、いかなる理由があってもご遠慮ください。
- 延長終了時間までに、必ず送迎者がお迎えにお越しください。
- 土曜日利用者は、「入室のしおり」で持ち物の確認をしてください。