

# 2022年度 定期利用申込書

令和 年 月 日

ちやいんどスペースキャビン 宛て

フリガナ  
保護者氏名  
電話番号(自宅)  
電話番号(携帯)  
メールアドレス

印

ちやいんどスペースキャビンを利用したいので、次の通り申込みをします。

利用申請に係る児童の氏名	フリガナ 氏名		生年月日	性別	小学校名・学年 (令和4年4月時点での記入)	加配職員 の 必要性※1			
	1		年 月 日	男・女	学校 年	有・無			
	2		年 月 日	男・女	学校 年	有・無			
	3		年 月 日	男・女	学校 年	有・無			
	4		年 月 日	男・女	学校 年	有・無			
住 所		〒							
何で知りましたか?		1. 紹介( ) 2. チラシ 3. ホームページ 4. 市役所 5. その他( )							
定期利用会員		月	火	水	木	金	土	世帯の就労状況により、保護者等が児童の保育に当たることができない曜日の欄に○を付けてください。	
オプション 希望者は○して下さい		帰りのお送り 1回 200円 ※ 定員あり				学習講座 1教科 月額 2000円 ( 習字・体育・図工 )			
保護者・同居家族構成	氏名 ※2		生年月日		続柄	申込理由 ※3	職業等		
			年 月 日						
			年 月 日						
			年 月 日						
			年 月 日						
			年 月 日						
同居家族について特記事項 がある場合はその内容									
<p>定期利用は毎週2回以上のご利用が見込まれる方向けのサービスとなります。</p> <p>※1 集団生活において、介助又は特別な配慮が必要な場合は、「有」を選択してください。</p> <p>※2 利用申請に係る児童を除く保護者及び児童と同居している(同一敷地内を含む。)家族全員を記入してください。 記入しきれない場合は、特記事項の欄に記入してください。</p> <p>※3 申込理由の欄に該当する番号を記入してください。</p> <p>(1) 居宅以外の場所で労働しているため。</p> <p>(2) 居宅において、利用申請に係る児童と離れて家事以外の労働をしているため。</p> <p>(3) 出産予定日の6週間前の日が属する月の初日から出産日の8週間後の日が属する月の末日までの間にあるため。</p> <p>(4) 病気又は精神若しくは身体に障害があるため。</p> <p>(5) 長期にわたり病人、心身障害者等の介護をしているため。</p> <p>(6) 居宅以外の場所で就学している(職業訓練校等における職業訓練を含む。)ため。</p> <p>(7) 未成年又は65歳以上のため。</p> <p>(8) その他 ( )</p>									