

記入例

子育て支援・わくわくプラザ事業利用申込書

次のとおり子育て支援・わくわくプラザを申し込みます。

〇〇小学校 わくわくプラザ

あて先) 川崎市長

令和 〇年 〇月 〇日

申込者氏名

すかい 花子

児童氏名	(ふりがな) すかい 太郎	男	女	
生年月日	平成 ●● 年 △ 月 □□ 日	生まれ		
住所	多摩 区 登戸〇〇△×-〇〇			
自宅電話番号	044 - △△△ - ××××			
学校・学年・組	〇〇 小学校	〇 年	組	
保護者氏名	(ふりがな) すかい 一郎	続柄	父	
	(ふりがな) すかい 花子	続柄	母	
緊急時の連絡先 (保護者または緊急時に対応できる方)				
氏名	児童との関係	勤務先等連絡先の名称・電話番号及び携帯電話番号		
① すかい 一郎	父	(名称) ●●株式会社 (電話番号) 080-××-〇〇〇 044-〇〇-△××		
② すかい 花子	母	(名称) △□商事 (電話番号) 090-□□-△△△ 03-△△△-×××		
子育て支援・わくわくプラザの利用を希望する理由		(具体的に) 保護者が2名とも就労しており、午後6時までにお迎えが間に合わないため。		
お迎え予定時間		□~6:15 <input checked="" type="checkbox"/> ~6:30 □~6:45 □~7:00	お迎え者 母	
家庭状況				
働いている場合	就労形態		父の状況 ※保護者の欄の続柄を記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営、 □その他 ()	母の状況 ※保護者の欄の続柄を記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営、 □その他 ()
	事業所	名称	●●株式会社	△□商事
		住所	川崎市□△区×× 〇〇一△△△	東京都〇〇区□□ △△△一〇×
		電話	044-〇〇-△××	03-△△△-×××
	就労日数		1 か月平均 22 日	1 か月平均 21 日
	就労時間		午前 10時 00分 ~ 午後 7時 00分	午前 9時 00分 ~ 午後 5時 30分
	通勤時間		時間 40 分	1 時間 00 分
	働いていない場合		□出産 □病気 □障害 □介護 □その他 ()	□出産 □病気 □障害 □介護 □その他 ()

◎御記入いただいた個人情報は、緊急時の連絡等、子育て支援・わくわくプラザの運営上必要な場合以外の目的では使用いたしません。

受付日 [年 月 日]

受付担当[]

受付No.[]

]