

リトルスター放課後児童クラブ・子ども教室事業

令和4年度 利用申込書

令和 年 月 日

1 申請者 (保護者)	氏名						
	住所	御殿場市			連絡先 (自宅) (携帯)		
2 利用児童	氏名	(ふりがな)		生年月日 年齢	H 年 月 日 (才)		
	Name ローマ字			幼稚園・保育園名 新1年生のみ記入お願い致します			
	学校名 学年	小学校 年 (令和4年4月1日時点)			性別	男・女	
	住所	(申請者と同じ場合は記入不要)					
3 保護者の 状況	氏名		生年月日		勤務先名・連絡先		
	父	(ふりがな)	昭・平	年 月 日	(勤務先名)		就労時間 /hrs (1日)
					(携帯・日中連絡先)		就労時間 /hrs (1日)
	母	(ふりがな)	昭・平	年 月 日	(勤務先名)		就労時間 /hrs (1日)
					(携帯・日中連絡先)		就労時間 /hrs (1日)
	保育できない理由						
	父	就労 ・ 就学 ・ 障害等 ・ 病気療養 ・ 介護、看護 ・ 65歳以上 ・ ひとり親の求職 ・ 単身赴任で不在 ・ 入院等で不在 不存在（離別・死別等） ・ その他（ ）					
母	就労 ・ 就学 ・ 障害等 ・ 病気療養 ・ 介護、看護 ・ 65歳以上 ・ ひとり親の求職 ・ 単身赴任で不在 ・ 入院等で不在 不存在（離別・死別等） ・ その他（ ）						
4 その他の 同居者	氏名	続柄	生年月日	年 齢	職業等 (学校名)	連絡先	
			・ ・				
			・ ・				

クラブの利用予定（希望する区分に☑をしてください）

5 利用校舎	どちらかに○をお願いいたします。送迎エリア以外の方はお問い合わせをお願いいたします。 ☐ 東校 ☐ 原里校	東校舎	対象学年：1-6年生 送迎エリア:御殿場小学校・東小学校・南小学校・高根小学校
		原里校舎	対象学年：1-6年生 送迎エリア:原里小学校・玉穂小学校・朝日小学校・南小学校 富士岡小学校
6 クラブ 利用内容	☐ 放課後児童クラブ フルタイム利用		☐ 月額15,300円(税込)
	☐ ETPコース (小学校 新3年生-6年生)		☐ 週1コース 9,000円 (9,900円税込) ☐ 週2コース 11,000円(12,100円税込) 利用曜日 (週1コースの方はどちらかに○をお願い致します) 毎(水 ・ 金) 曜日
	土曜日の利用希望有無		※該当する項目にチェックをお願いします ※利用毎に土曜利用料1,500円/人 ☐ 放課後児童クラブ/有料(8:00-18:00) ☐ 毎回利用する ☐ 時々利用する ☐ 利用しない ☐ 放課後子ども教室/無料(9:30-17:00) ☐ 毎回利用する ☐ 時々利用する ☐ 利用しない
	送迎		■ お迎え先： 小学校 ■ 送迎利用日（○をしてください） 月・火・水・木・金

兄弟・姉妹利用による利用料の減額（フルタイム 週5利用者のみ）

放課後児童クラブを利用する兄弟姉妹は、2人目以降の利用料が減額されます。確認のために、放課後クラブ利用申込をするすべての児童について、学年が上から順にご記入ください。			
学年	児童氏名	学年	児童氏名
① 年		② 年	
児童のお迎えに来られる方のお名前		続柄	